

Universidad de Huánuco

Facultad de Ciencias de la Salud

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

FACTORES RELACIONADOS A LA OBESIDAD EN EL PERSONAL
POLICIAL ATENDIDOS EN LA POSTA MEDICA POLICIA
NACIONAL DEL PERÚ - TINGO MARÍA - 2018.

Para Optar el Título Profesional de :
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TESISTA

Bach. VÁSQUEZ DURAN, Medali Yesenia

ASESOR

Lic. Enf. REYES PAREDES, Hector Huido

Huánuco – Perú
2018



UNIVERSIDAD DE HUANUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 11:00 horas del día 05 del mes de Diciembre del año dos mil dieciocho en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|---|------------|
| • LIC. ENF. ARMANDO, NALVARTE LEIVA | PRESIDENTE |
| • LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA. | SECRETARIA |
| • LIC. ENF. ROBERT, REÁTEGUI RUÍZ | VOCAL |
| • LIC. ENF. HECTOR HUILDO REYES PAREDES | ASESOR |

Nombrados mediante Resolución N°1939-2018-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis titulado. **"FACTORES RELACIONADOS A LA OBESIDAD EN EL PERSONAL POLICIAL ATENDIDOS EN LA POSTA MÉDICA POLICIA NACIONAL DEL PERU - TINGO MARÍA - 2018"**. Presentada por la Bachiller en Enfermería., **Señorita Medali Yesenia, VASQUEZ DURAN**. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADA por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de BUENO.

Siendo las 12:00 Horas del día 05 del mes de DICIEMBRE del año 2018, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE


SECRETARIA


VOCAL

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado:

- A mi mamá mis hermanos por brindarme su apoyo incondicional, animarme a seguir adelante con mis metas y sobre todo su amor sin límite ni caducidad.
- A mi hija y mi esposo y a toda mi familia que de una u otra manera contribuyen con su apoyo y respaldo en el logro de mis metas.

AGRADECIMIENTO

DIOS quien me dio la vida, quien ilumina mi camino día a día y quien me brinda la sabiduría para llevar a cabo todas mis metas.

A la UDH y a todos los docentes de la facultad de Ciencias de Salud y de la Escuela Profesional de Enfermería por contribuir en mi formación profesional.

A los Enfermeros(as), médicos y otros trabajadores del Hospital Tingo María quienes me apoyaron incondicionalmente en todo momento para poder culminar el internado y externado.

Al Lic. Héctor Huילו Reyes Paredes, por las recomendaciones metodológicas y estadísticas brindadas en la elaboración, ejecución y presentación del presente trabajo de investigación.

Al Lic. Lilia Céspedes y Argandoña, ejemplo de docente y persona, por sus enseñanzas, estímulos, asesoramientos.

A todas aquellas personas que me apoyaron desinteresadamente en la realización del presente estudio de investigación.

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú de Tingo María, 2018. **Métodos:** Estudio trasversal de nivel relacional, con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, realizado a 68 efectivos policiales atendidos en la posta medica Policial Nacional. **Resultados:** El promedio de edad de los policías fue de 30 años, Con predominio del sexo masculino 97,1%. El 50% manifiesta ser de la selva, El 54.4% tienen labor administrativa. El 51,5% consume alimentos que solo le gusta. El 72.1% a veces come hasta saciarse. El 52,9% consume más alimentos fritos. El 80,9% refiere consumir más agua. El 67,6% consume siempre comidas rápidas. El 92,6% consume licor. El 50,8% consume licor una vez al mes. El 100% de los policías realiza actividad física. El tipo de labor se relaciona con la obesidad [$X^2=4,398$; $p=0,036$]. La procedencia se relaciona con la obesidad [$X^2=10,154$; $p=0,006$]. Comer hasta saciarse se relaciona con la obesidad [$X^2=18,195$; $p=0,000$]. Consumir alimentos fritos [$X^2=14,269$; $p=0,001$]. Consumir comida rápida [$X^2=11,490$; $p=0,001$] se relacionan con la obesidad. **Conclusiones:** El tipo de labor, la procedencia regional, Comer hasta saciar el hambre, consumir alimentos fritos y consumir comida rápida son factores relacionados con la obesidad en los efectivos policiales atendidos en la posta médica Policial Nacional de Tingo María.

Palabras clave; *Obesidad, factores relacionados, efectivos policiales.*

ABSTRACT

Objective: To identify the factors related to the obesity in the police personnel assisted in the Post Medical National Police of the Peru of Tingo María, 2018. **Methods:** I study trasversal of level relacional, with quantitative focus, of non-experimental design, carried out to 68 police troops assisted in the post it prescribes Police National. **Results:** The average of the policemen's age was of 30 years, With prevalence of the sex masculine 97,1%. 50 apparent% to be of the forest, 54.4% has administrative work. 51,5% consumes foods that alone he likes it. 72.1% sometimes eats until being satiated. 52,9% consumes more fried foods. 80,9% refers to consume more water. 67,6% always consumes quick foods. 92,6% consumes liquor. 50,8% consumes liquor once a month. 100% of the policemen carries out physical activity. The work type is related with the obesity [$X^2=4,398$; $p=0,036$]. The origin is related with the obesity [$X^2=10,154$; $p=0,006$]. to Eat until being satiated is related with the obesity [$X^2=18,195$; $p=0,000$]. to Consume fried foods [$X^2=14,269$; $p=0,001$]. to Consume quick food [$X^2=11,490$; $p=0,001$] they are related with the obesity. **Conclusions:** The work type, the regional origin, to Eat until satiating the hunger, to consume fried foods and to consume quick food is factors related with the obesity in the police troops assisted in the post it prescribes Police National of Tingo María.

Words key: Obesity, related factors, police troops.

INTRODUCCION

La obesidad está considerada actualmente por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una enfermedad que forma parte del síndrome metabólico (SM), conjuntamente con la diabetes, hipertensión, alto niveles de colesterol y triglicéridos en sangre, resistencia a la insulina y prediabetes.

⁽¹⁾ La obesidad, según la OMS la proporción de adultos con índice de masa corporal (IMC) de 25 kg/m² o mayor aumentó de 28,8% a 36,9% en hombres y de 29,8% a 38,0% en mujeres entre 1980 y 2013. Es necesario tomar acciones urgentes de parte de los gobiernos y la industria alimentaria para detener esta epidemia. ⁽²⁾

Según el informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles 2014 de la OMS La obesidad aumenta la probabilidad de sufrir enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión, cardiopatía coronaria, accidente cerebrovascular y ciertos tipos de cáncer. A nivel mundial, la obesidad casi se ha duplicado desde 1980. En 2014, el 10% de los hombres y el 14% de las mujeres de 18 años o más eran obesos. más de 42 millones de niños menores de cinco años tenían sobrepeso en 2013; en Perú, la obesidad afecta principalmente a los adultos jóvenes y adultos, uno de cada tres adultos jóvenes tiene sobrepeso u obesidad y uno de cada dos adultos tienen sobrepeso u obesidad. 4-5 En el Perú esta epidemia alcanza proporciones catastróficas es en el grupo de los adultos mayores de 25 años, en el que encontramos que, a los 40 años, un 66% de mujeres y 55% de hombres padecen de sobrepeso y obesidad. ⁽³⁾

Una serie de estudio realizados en trabajadores, demostraron que las personas obesas gastaban el 42% más en los costos de atención de la salud que los de un peso normal; además, han demostrado que existe una

disminución en la productividad laboral, como el absentismo (número de días en que los empleados están ausentes del trabajo debido a condiciones médicas), el presentismo (pérdida de productividad en los días de trabajo) son altas y los pagos de prestaciones por discapacidad son también más en personas obesas.⁽⁴⁾

Molina M,⁽⁵⁾ (Ecuador, 2013) en su investigación mostraron un total de 364 médicos, en relación a categoría años, el 65.1% correspondió al grupo de 50 a 65 años y el 34.9% al grupo de 40 a 49 años; con relación al IMC, la media fue de $28 \pm 4.68 \text{ kg/m}^2$, el 44.8% tuvieron sobrepeso, seguido de un 33% con obesidad y un 21.7% con al peso normal, se pudo observar que la prevalencia de sobrepeso y obesidad combinada para los pacientes de 50 a 65 años fue del 78.9% (IC 95%: 73.8 – 84); para los pacientes del 40 a 49 años la prevalecía fue del 75.6% (IC 95%: 68.2 – 83.)

En tal sentido la presente tesis fue estructurada en cinco capítulos, tal como se detalla a continuación

El capítulo I, se presenta el problema de investigación el mismo que contiene su descripción, su formulación, lo objetivos generales y específicos la justificación de la investigación a nivel teórico, práctico y metodológico.

En el capítulo II, se muestra el marco teórico el cual comprende la descripción detallada de los antecedentes de investigación tanto internacionales, nacionales como locales, las bases teóricas, las bases conceptuales y la definición de términos operacionales, acompañado por las hipótesis y la Operacionalización de variables.

En el capítulo III, se aborda el marco metodológico el cual está compuesto de la siguiente manera diseño de estudio, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos, procedimientos de recolección de datos,

elaboración de datos, análisis e interpretación de datos y consideraciones éticas.

En el capítulo IV, se presenta los resultados de investigación con su respectivo análisis e interpretación.

En el capítulo V, se presenta la discusión de los resultados.

Y por último se muestran las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

INDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRAC	vi
INTRODUCCION	vii
INDICE	x
INDICE DE TABLAS	xiii
INDICE DE GRAFICAS	xiv
INDICE DE ANEXO	xv

CAPITULO I:

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION:

	Pág.
1.1. Descripción del Problema.....	1
1.2. Formulación del Problema.....	4
1.3. Objetivo general.....	5
1.4. Objetivos específicos.....	5
1.5. Justificación de la investigación.....	5
1.6. Limitaciones de la investigación	7
1.7. Viabilidad de la investigación.....	7

CAPITULO II:

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación.....	9
2.2. Bases teóricas.....	15
2.3. Definiciones conceptuales.....	17

2.4.	Hipótesis.....	21
2.5.	Variables.....	23
2.5.1.	Variables de estudio	23
2.6.	Operacionalización de las variables	24

CAPITULO III:

3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1.	Tipo de investigación	25
3.1.1.	Enfoque.....	25
3.1.2.	Alcance o nivel.....	25
3.1.3.	Diseño.....	25
3.2.	Población y muestra.....	26
3.3.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	28
3.3.1.	Para la recolección de datos	29
3.3.2.	Para la presentación de datos	30
3.3.3.	Para el análisis e interpretación de los datos	30

CAPÍTULO IV:

4. RESULTADOS

4.1.	Procesamiento de datos	32
4.2.	Contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis.....	50

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Presentar la contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis	54
CONCLUSIONES	57
RECOMENDACIONES	58
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	59

ANEXO

Instrumento de recolección de datos	64
Matriz de consistencia	78

INDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Distribución de los policías según variables Demográficas de la Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	32
Tabla 2.	Distribución de los policías según variables nutricionales de la Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	37
Tabla 3.	Distribución de los policías según variables sociales de la Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	43
Tabla 4.	Distribución de los policías según variables actividad física de la Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	46
Tabla 5.	Factores demográficos relacionados a obesidad en policías de la Posta Médica, Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	50
Tabla 6.	Factores nutricionales relacionados a obesidad en policías de la Posta Médica, Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	51
Tabla 7.	Factores sociales relacionados a obesidad en policías de la Posta Médica, Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	52
Tabla 8.	Inactividad física relacionados a obesidad en policías de la Posta Médica, Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	53

INDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
Grafico 1.	Porcentaje de policías según grupo de edad Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	33
Grafico 2.	Porcentaje de los policías según sexo Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	34
Grafico 3.	Porcentaje de policías según tipo de labor Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	35
Grafico 4.	Porcentaje de policías según lugar de procedencia Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	36
Grafico 5.	Porcentaje de policías según consumo de alimentos que le gusta en la Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	38
Grafico 6.	Porcentaje de policías según come hasta saciarse Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	39
Grafico 7.	Porcentaje de policías según alimentos que consume Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	40
Grafico 8.	Porcentaje de policías según bebidas que consume Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	41
Grafico 9.	Porcentaje de policías según consumo de comida rápida Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	42
Grafico 10.	Porcentaje de policías según consumo de licor Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	44
Grafico 11.	Porcentaje de policías según frecuencia de Consumo de licor Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	45
Grafico 12.	Porcentaje de policías según realización de Inactividad física Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	47
Grafico 13.	Porcentaje de policías según tipo de Inactividad física Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	48
Grafico 14.	Porcentaje de policías según estado nutricional Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018	49

ÍNDICE DE ANEXOS

		Pág.
Anexo 1.	Instrumento de recolección de datos	64
Anexo 2.	Consentimiento informado	66
Anexo 3.	Tabla de validación de los instrumentos	67
Anexo 4.	Resolución de asesor	75
Anexo 5.	Resolución de ejecución	76
Anexo 6.	Solicitud de permiso para la ejecución a la posta médica policía nacional del Perú tingo maría	77
Anexo7.	Matriz de consistencia	78

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

Según la Organización Mundial de la Salud, “La obesidad y el sobrepeso se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud” ⁽⁶⁾. Es por tal motivo que en nuestra actualidad es considerado como un problema de salud pública que atienden los establecimientos de salud.

Al respecto, la Universidad Médica de Carolina del Sur ⁽⁷⁾, refiere “que el factor de riesgo más común en la obesidad es el desequilibrio de la energía”. Ya que nuestro organismo debe gastar las energías que han consumido, el cual no se observa en la mayoría de los casos; por otro lado, la inactividad física es otro factor de riesgo; por lo que existen muchas razones para que las personas no son físicamente activos; debido a que muchos pasan horas frente a los televisores y las computadoras cuando trabajan o descansan. Además, la gente usa automóviles en vez de caminar, consiguientemente la tecnología moderna reduce el trabajo físico, lo cual disminuye la necesidad de quemar calorías. Sin la actividad física, las personas no queman las calorías que ingieren de los alimentos y bebidas. Nuestro entorno actual también fomenta la obesidad. Los vecindarios carecen de aceras y lugares seguros para el entretenimiento. Esto hace más difícil que las personas

sean físicamente activas. Los horarios de trabajo agitados causan que las personas no se tomen el tiempo para hacer ejercicio.

Asimismo, **según la revista MedLinePlus** ⁽⁸⁾; la obesidad es una afección en la cual una alta cantidad de la grasa corporal incrementa la probabilidad de padecer problemas de salud; es decir las personas con obesidad tienen una mayor probabilidad de sufrir enfermedades crónicas no transmisibles como son: Diabetes, hipertensión, dislipidemia o alto nivel de grasas en la sangre, cardiopatía coronaria, insuficiencia cardíaca y accidente cerebrovascular. Problemas óseos y articulares, el mayor peso ejerce presión sobre los huesos y articulaciones; esto puede llevar a osteoartritis, una enfermedad que causa rigidez y dolor articular. Otro problema es que la persona que padece de obesidad, deja de respirar durante el sueño (apnea del sueño). Esto puede causar fatiga o somnolencia diurna, mala atención y problemas en el trabajo. Y finalmente puede causar cálculos biliares, problemas del hígado y algunos tipos de cáncer.

A nivel de Latino América existen “unos 130 millones de personas que son víctimas del sobrepeso y la obesidad. Es decir, casi un cuarto de la población, es afectada por este problema.

Por otro lado, si bien no es un riesgo laboral como tal el trabajo policial hace comer tanto fuera del horario como de manera precipitada y en algunos casos muy abundantemente al policía, lo que genera problemas de salud que todos conocemos. El ejercicio físico que muchos olvidan con los años y las jerarquías debe hacerse

obligatorios. En Inglaterra los policías con sobrepeso son multados por sus respectivos cuerpos policiales para “motivarlos” a ponerse en forma su trabajo y salud. En México el caso es tan grave que un 70% de los policías presentan sobrepeso ⁽⁹⁾.

De acuerdo a la Dirección Ejecutiva de la Sanidad de la Policía del Perú, “en el país, 18 mil 600 policías han sido diagnosticados con problemas de obesidad , que representa el 15% de un total de 124 mil agentes, una cifra alarmante para nuestra fuerzas del orden tanto para su labor como su misma salud” ⁽¹⁰⁾. Al parecer este problema se viene presentando en el personal policial de nuestro País por algunos factores como la alimentación inadecuada, el sedentarismo o inactividad física o por algunas condiciones sociodemográficas; “*es preciso que los efectivos policiales por su misma labor, muchas veces no realizan actividad físicas y además tienen una pésima alimentación, consumiendo excesivas harinas, frituras y azúcar mediante las gaseosas, manifestó la nutricionista Claudia Agüero, de Solidaridad Salud*” ⁽¹¹⁾.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el año 2014 ⁽¹²⁾, el 17,5% de las personas de 15 y más años de edad sufren de obesidad. En la distribución por sexo, el 26,2% de personas obesas son mujeres y el 14,4% hombres; encontrándose una diferencia de 11,8 puntos porcentuales. Según el área de residencia, en el área urbana el 21,3% resultaron ser obesos y en el área rural el 6,6% ⁽¹³⁾.

En el Posta Médica de la Policía Nacional del Perú de Tingo María se han presentado un total de 33 policías con diagnóstico de obesidad es

por tal motivo y la importancia de realizar el presente trabajo de investigación; de esta manera determinar los factores que estén causando.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1. Problema general

- ¿Cuáles son los factores relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores demográficos relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018?
- ¿Cuáles son los factores nutricionales relacionados a la obesidad en el personal policial en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María – 2018?
- ¿Cuáles son los factores sociales relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018?
- ¿Cuáles son los factores a la inactividad física relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018?

1.3. OBJETIVO GENERAL:

- Identificar los factores relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú de Tingo María - 2018.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Identificar los factores demográficos relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.
- ✓ Determinar los factores nutricionales relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Posta Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.
- ✓ Identificar los factores sociales relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.
- ✓ Establecer los factores a la inactividad física relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION:

A NIVEL TEÓRICO

El estado nutricional de un adulto se vio influenciado, según Urteaga¹⁴, y Atalah por factores principales como: La alimentación, factor sociodemográfico, social y la actividad física; sin embargo, la

obesidad pone a las personas en una situación de riesgo en adquirir enfermedades crónicas no transmisibles y consiguientemente sufrir su impacto en la salud debido a las complicaciones cardiovasculares. Es por tal motivo que el presente estudio es importante porque servirá como aporte y de evidencia científica para cualquier Institución Policial, teniendo en cuenta que los factores de riesgo que están relacionados a la presencia de la obesidad en los adultos continúan siendo elevados; sin embargo la mayoría de la población desconocen sobre los factores locales que determina la obesidad, por lo que se requiere que el personal de la Posta Médica Policía Nacional del Perú-Tingo María, cuente con estudios serios, para que de esta manera le dé mayor importancia a la educación sanitaria y consiguientemente al control de los factores que lo causan la obesidad.

A NIVEL PRÁCTICO:

Para la carrera de Enfermería y las otras especialidades, encargados de proporcionar servicios de salud será un aporte valioso, conocer los factores relacionados de la obesidad; porque ayudará a evaluar la realidad de los factores en el personal policial que acuden a los establecimientos de salud, de esta manera formular aportes para poder efectuar estrategias de intervención según la situación evidenciada en la población. Asimismo, el presente estudio permitirá conocer aspectos básicos de la dinámica y la prevalencia de dicha problemática en el establecimiento de salud.

NIVEL METODOLÓGICO

El presente trabajo de investigación se justifica metodológicamente porque los instrumentos utilizados para la recolección de datos fue un aporte valioso para otros estudios relacionados al tema o fines, por lo que se aplicó los instrumentos validados por especialistas, expertos y encargados en el tema. Asimismo, el presente trabajo de investigación servirá como una metodología a seguir y que se encuentra relacionado con la línea de investigación promoción de la salud.

1.6. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:

Las limitaciones encontradas durante la elaboración del presente trabajo de investigación fueron: No se encuentran disponibles la cantidad de casos del personal policial con diagnóstico de obesidad ya que en la Posta Médica del policía Nacional del Perú Tingo María no cuentan con el área de estadística, por lo que se tuvo que solicitar a través de un documento al encargado de dicho establecimiento de salud. En cuanto a los antecedentes directamente relacionados existen pocos estudios realizados sobre obesidad en Policías.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Respecto a los recursos financieros para el presente trabajo de investigación, se resolvió en términos y precios reales de acuerdo con los rubros planteados. En cuanto a los recursos humanos se dispondrá del apoyo requerido en las diferentes etapas del proceso: investigador,

tutora, consejera, encuestadores, para la recolección de datos, codificación, tabulación, procedimiento y análisis de datos, para guiarnos en todo el proceso de la investigación

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

Antecedentes internacionales:

- **En Ambato Ecuador en el año 2015, Cañar Guananga ⁽¹⁵⁾.** Llevó a cabo un estudio Titulado “El sedentarismo en la preparación física de los señores clases y policías del distrito Quitumbe, Cantón Quito, Provincia de Pichincha”. El objetivo principal del estudio fue analizar el sedentarismo en la preparación física, de los señores clases y policías del Distrito Quitumbe, donde describió la incidencia de la una variable con la otra, recolecto la información por medio de instrumentos estructurados como la encuesta, que permitieron llegar a establecer conclusiones y recomendaciones, que dio como resultado, que los señores clases y policías no rinden adecuadamente las pruebas físicas dentro del distrito, pudo determinar que en el Distrito de Quitumbe, si existe sedentarismo en los señores clases y policías dando como consecuencia un alto porcentaje de funcionarios policiales con problemas de obesidad, debido a la falta de actividad física, mala alimentación, horario de trabajo poco flexible, siendo su actividad física muy desfavorable para el desarrollo de las pruebas físicas; además en dicho estudio refiere el autor, que se debe realizar correctivos para combatir el sedentarismo en los policías, quien sirvió para direccionar a elaborar la propuesta de un manual de actividades físicas para la preparación física de los policías de la población estudiada. El presente estudio aporta a mi trabajo de investigación,

como marco teórico causante de la obesidad en personal policial, tal es el caso de algunos factores de importancia y que se relacionan con mis variables.

- **En Guayaquil Ecuador en el año 2013, Rueda ⁽¹⁶⁾.** Realizó un trabajo de investigación, que planteó por título, “Incidencia de la actividad física, en la obesidad del personal de la policía nacional de Guayaquil de la unidad de vigilancia norte. propuesta alternativa ”Dicho estudio tuvo como objetivo, analizar los niveles de actividad física y su incidencia en los índices de obesidad del personal de la Policía Nacional de la Unidad de Vigilancia Norte de la provincia del Guayas, donde se conjugan el Índice de Masa Corporal, Índice Cintura cadera y cuestionario internacional de actividad física IPAQ. En base a estos resultados verificó los niveles de actividad física, determinando los grados de sobrepeso u obesidad y por último elaboró propuestas alternativas como solución.

Dicho estudio aporta a mi trabajo de investigación en cuanto a la estructura de las variables e indicadores de estudio.

- **En Santa Fe Argentina en el 2013, Ibáñez ⁽¹⁷⁾.** Realizó un estudio titulado “Prevalencia de sobrepeso y obesidad, hábitos alimentarios y actividad física en la adolescencia”. Dicho estudio realizó, con el **objetivo** de investigar la prevalencia del sobrepeso y obesidad que asisten a la escuela, para ello se contó con 135 alumnos (74 mujeres y 61 varones), utilizando la metodología de un estudio de tipo observacional, descriptivo de carácter cuantitativo de corte

transversal; los **resultados** obtenidos nos hace de conocimiento que el 27,4% de los adolescentes presentan sobrepeso y el 14,83% obesidad solo el 57,77% se encontró en su peso normal, mientras en el aspecto físico el 73,52 % de los alumnos practican algún deporte, siendo el futbol y joker los más practicados (30,37%) y (10.37%) respectivamente.

Antecedente nacional:

- **En Lima en el año 2013, Castillo Oruna, Pérez Cama ⁽¹⁸⁾.** Realizaron el estudio titulado “Relación entre la ingesta dietética y los estilos de vida con el riesgo y desarrollo de síndrome metabólico en los pacientes atendidos en el consultorio externo del servicio de nutrición del hospital de la policía nacional del Perú. julio – diciembre, 2013”. El estudio tuvo como **objetivo** conocer la influencia de la ingesta dietética y los estilos de vida para el desarrollo de Síndrome Metabólico, el tipo de estudio es descriptivo, correlacional y de corte trasversal, para lo cual, se evaluaron 95 pacientes de ambos sexos entre 25 y 59 años de edad, que asistieron al consultorio del servicio de nutrición del Hospital de la Policía Nacional del Perú. Se evaluó el estado nutricional mediante el Índice de Masa Corporal(IMC), la ingesta dietética mediante el recordatorio de 24 horas y los estilos de vida mediante el Índice de Breslow y la presencia de Síndrome Metabólico se evaluó mediante los criterios de la Federación Internacional de Diabetes (IDF). **Los resultados** mostraron que el 81.1% de la población estudiada presenta Síndrome Metabólico, encontrando también, que el criterio más

prevalente fue el de obesidad abdominal en la totalidad de la población. Es importante resaltar que aunque no se encontró relación significativa entre la ingesta dietética, los estilos de vida y el desarrollo de Síndrome Metabólico, la relación entre variables de ingesta dietética y Síndrome Metabólico en el género masculino presentan una tendencia positiva lo que sugiere una ampliación de la muestra para obtener resultados significativos. Por otro lado, las mujeres quienes presentan relación entre sus estilos de vida y el desarrollo de Síndrome Metabólico contrario a lo que se encuentra en varones. Sin embargo, una elevada prevalencia de síndrome metabólico y riesgo cardiovascular, sugiere la implementación de programas de educación alimentaria y de actividad física con la finalidad de controlar el desarrollo de Síndrome Metabólico. Este estudio fortalece la justificación de mi estudio y el planteamiento del problema.

- **En Lima en el año 2013, Hidalgo Chávez ⁽¹⁹⁾.** Realizó un trabajo de investigación titulado “Asociación del estado nutricional con los estilos de vida del profesional de salud de una empresa de salud”. El autor hizo un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en una muestra representativa de 288 trabajadores controlados en el mes de noviembre del 2013, en el programa de salud ocupacional de una empresa prestadora de salud, con edad comprendida de 18 a 67 años; los trabajadores con estado nutricional normo peso el 20.8% son masculinos y 79.2% femeninos, con sobrepeso 32% son masculinos y el 68% femenino y los obesos 43.5% masculinos y 56.5% femeninos;

las que tienen sobrepeso, su media de edad es 35.12±9,55 y las que tienen obesidad, su media de edad es 39.65±10,32; las que realizan actividad física y presentan sobrepeso es 54.1% y obesidad 58.7%; las que consumen desayuno y presentan un diagnóstico nutricional normo peso son el 89.2%, sobrepeso el 89.3% y obesidad 93.48%, los que consumen frituras y presentan un diagnóstico nutricional normo peso son el 92.5%, sobrepeso 92.6% y obesidad 89.13%, Obteniendo que existe asociación significativa del estado nutricional, con el sexo, edad y consumo de tabaco del trabajador; $p < 0.05$.

- **En Cajamarca en el año 2013, Mendoza Briones ⁽²⁰⁾**, Realizó un estudio titulado “Obesidad como factor asociado a hipertensión y pre hipertensión arterial en adolescentes Hospital de Cajamarca 2013”, Con el **Objetivo**, de determinar el riesgo asociado a hipertensión y pre hipertensión arterial en adolescentes obesos comparados con eutróficos. Dicho estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método observacional, analítico y seccional – transversal. La población estuvo conformada por 250 estudiantes entre varones y mujeres. Llegó a los siguientes **resultados**: Edad promedio de 14.080 DE=1.43. El Índice de Masa Corporal fue de 23.678 DE=3.25. La PAS promedio fué 109.48 DE=12.96 y la PAD 65.66 DE= 7.14. El 19.2% fueron obesos, 36.4% con sobrepeso y 36.4% eutróficos. La prevalencia de la hipertensión arterial fue 10.8%(27/250 y 12.8% de pre hipertensión (32/250). 51.2% fueron de sexo femenino y 48.8% sexo masculino. Riesgo de HTA, OR=1.57 $p=0.21$. La diferencia de la media de las

edades entre grupos, no fue significativa $p=0.247$. El riesgo de HTA por tener obesidad es 3.4 (2.22-5.98) $p=0.000$. El riesgo de tener PREHPTA por tener sobrepeso-obesidad es 2.250(1.89-2.66) Chi cuadrado 52.61 $p=0.000$. Existe Correlación significativa positiva($r=0.494$) entre PAS y PAD con el IMC $P= 0.00$; Conclusiones: La obesidad y sobrepeso en adolescentes se asocia con el riesgo de tener pre hipertensión e hipertensión arterial.

Antecedente regional y local:

- **En Huánuco en el año 2016, López García ⁽²¹⁾**. Realizó un trabajo de investigación titulado. “Factores relacionados al síndrome metabólico en la población adulta que acude al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco 2016”. Cuyo **objetivo** fue, determinar los factores que están relacionados al síndrome metabólico en la población adulta. Llevó a cabo un estudio de tipo correlacional con 152 pacientes seleccionados por muestreo aleatorio simple en el servicio de medicina interna. Para el análisis inferencial de los resultados utilizó la Prueba Chi cuadrado de independencia con significancia 0,05. Los **Resultados** obtenidos fueron que: 52,6% (80 pacientes) tuvieron síndrome metabólico, dentro de los factores nutricionales, encontró relación significativa estadísticamente entre el consumo de comidas irregulares ($X^2=6,890 P\leq 0,009$), consumo de café($X^2=19,33 P\leq 0,000$), consumo de alcohol ($X^2=8,034 P\leq 0,005$), consumo de azúcares refinados($X^2=8,750 P\leq 0,003$), consumo de bebidas gaseosas($X^2=10,42 P\leq 0,001$) consumo de frituras o alimentos fritos($X^2=19,33 P\leq 0,000$). Para los factores psicosociales la

depresión ($X^2=0,23$; $P\leq 0,633$), no resultado significativo. Conclusión: Existe relación estadísticamente significativa, para los factores nutricionales, psicosociales y ambientales con el síndrome metabólico. Este estudio me apoya en la justificación de mi proyecto de investigación; por la relación estadística entre síndrome metabólico y los factores nutricionales que vengo planteando como una de mis variables.

2.2. BASES TEÓRICAS:

- **TEORIA DE NOLA PENDER - MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD** ⁽²²⁾. Teoría que identifica en el individuo factores cognitivos-perceptuales que son modificados por características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. Este modelo sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud e integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables. Esta teoría continua siendo perfeccionada y ampliada en cuanto a su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. Se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”. Este modelo

integra metodologías de enfermería en las conductas de salud de las personas, guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud.

- **TEORIA DE VIRGINIA HENDERSON** ⁽²³⁾. El individuo sano o enfermo es un todo completo, que presenta catorce necesidades fundamentales y el rol de la enfermera consiste en ayudarlo a recuperar su independencia lo más rápidamente posible. Inspirándose en el pensamiento de esta autora, los principales conceptos que son explicados de la siguiente manera:
 - **Necesidad fundamental:** Es una necesidad vital, es decir, todo aquello que es esencial al ser humano para mantenerse vivo o asegurar su bienestar. Estas necesidades son para Henderson un requisito que han de satisfacerse para que la persona mantenga su integridad y promueva su salud, nunca como carencias.
 - **Necesidad de Independencia:** Satisfacción de las necesidades del ser humano a través de las acciones adecuadas que realiza él mismo, según las normas y criterios de salud establecidos.
 - **Necesidad de dependencia:** No satisfacción de una o varias necesidades del ser humano por las acciones inadecuadas que realiza o por tener la imposibilidad de cumplirlas en virtud de una incapacidad o de una falta de suplencia.

- **Necesidad de conocimientos:** los relativos a las cuestiones esenciales sobre la propia salud, situación de la enfermedad, la propia persona y sobre los recursos propios y ajenos disponibles.
- **Necesidad de voluntad:** compromiso en una decisión adecuada a la situación, ejecución y mantenimiento de las acciones oportunas para satisfacer las catorce necesidades, se relaciona con el término motivación. Dichos postulados se resumen en: Cada persona quiere y se esfuerza por conseguir su independencia. Cada individuo es un todo compuesto y complejo con catorce necesidades. Cuando una necesidad no está satisfecha el individuo no es un todo complejo e independiente.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES:

2.3.1. Definición de obesidad.- La obesidad está considerada como una enfermedad, ya que el exceso de peso acarrea grandes problemas de salud. Una persona obesa corre el riesgo de sufrir diabetes, hipertensión arterial y trastornos cardíacos, entre otras complicaciones físicas ⁽²⁴⁾.

2.3.2. La obesidad.- Es una enfermedad crónica de origen multifactorial prevenible, que se caracteriza por acumulación excesiva de grasa o hipertrofia general del tejido adiposo en el cuerpo; es decir, cuando la reserva natural de energía de los humanos y otros mamíferos almacenada en forma de grasa corporal se incrementa hasta un punto en que pone en riesgo la salud o la vida. El sobrepeso y la obesidad son el quinto factor principal de riesgo de defunción humana en el

mundo. Cada año fallecen por lo menos 2,8 millones de personas adultas como consecuencia del sobrepeso o la obesidad. La OMS define como obesidad cuando el IMC (índice de masa corporal, cociente entre la estatura y el peso de un individuo al cuadrado) es igual o superior a 30 kg/m² ⁽²⁵⁾.

2.3.3. Sobrepeso y obesidad en el Perú.- Definitivamente la epidemia de la globalización alcanza proporciones catastróficas es en el grupo de los adultos de 25 años, en el que encontramos que, a los 40 años, un 66% de mujeres y 55% de hombres padecen de sobrepeso y obesidad. Y como en los anteriores grupos de edad, familias pobres y no pobres están afectadas, incluso por zonas geográficas. Ciertamente hay otras evidencias lamentables: 38 mujeres de cada 100, procedentes de hogares del quintil más pobre, de lejos han desbordado su peso; es decir han aumentado de peso, quienes se encuentran con sobrepeso u obesidad ⁽²⁶⁾.

2.3.4. Factores culturales de la obesidad ⁽²⁷⁾. - Los hábitos alimenticios y el estilo de vida que se aprenden en la infancia son factores relevantes para desarrollar obesidad. El estudio realizado por Cabello G. Martha; Zúñiga Z. José, sobre *"Aspectos intrapersonales y familiares asociados a la obesidad: un análisis fenomenológico"*; demuestra que es evidente que los hábitos de alimentación familiares son detonantes de la obesidad y que las interacciones sociales al estar constituidas por pensamientos, sentimientos y actitudes influyen en las prácticas alimenticias. Si en el núcleo familiar se acostumbra comer continuamente y disponer de comida entonces cada integrante será

propenso a desarrollar la enfermedad. Por otro lado en el estudio refiere que también las fiestas tradicionales se asocian con grandes porciones de alimentos y son parte del origen de la obesidad. Los patrones de dieta y propensión por ciertas actividades se producen dentro del núcleo familiar y se incentiva socialmente.

2.3.5. Comportamientos y hábitos alimentarios ⁽²⁸⁾. - El alimento le brinda a nuestro cuerpo la energía que necesitamos para funcionar; sin embargo es parte de tradiciones y culturas. Esto puede significar que comer abundante se relaciona con el estado emocional de las personas, y será muy difícil darse cuenta de que son malsanos o chatarras y el hábito simplemente será parte de su estilo de vida cotidiana.

2.3.6. Factores psicosociales. - En la prevención de riesgos laborales, que se originan en la organización del trabajo y que generan respuestas de tipo fisiológico (reacciones neuroendocrinas), emocional (sentimientos de ansiedad, depresión, alienación, apatía, etc.), cognitivo (restricción de la percepción, de la habilidad para la concentración, la creatividad o la toma de decisiones, etc) y conductual (abuso de alcohol, tabaco, drogas, violencia, asunción de riesgos innecesarios, etc) que son conocidas popularmente como “estrés” y que pueden ser precursoras de enfermedad en ciertas circunstancias de intensidad, frecuencia y duración⁽²⁹⁾.

2.3.7. Los hábitos y sus consecuencias. - Actualmente se consumen más calorías de las necesarias, se realiza poca actividad física y se han abandonado dietas tradicionales más equilibradas. Según datos de

Sanidad, actualmente se consumen más calorías de las necesarias, en total un 19% más, y no se realiza ninguna actividad física suficiente para quemar este exceso. Según la ministra de Sanidad En España «la comida principal del día se realiza fuera de casa», y cada vez más se opta por comidas fáciles de preparar y rápidas de consumir. En la mayoría de los casos, estas comidas «no siempre son equilibradas desde un punto de vista nutricional ⁽³⁰⁾.

2.3.8. ¿Qué es la actividad física? La OMS define la actividad física como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos, con el consiguiente consumo de energía. Ello incluye las actividades realizadas al trabajar, jugar y viajar, las tareas domésticas y las actividades recreativas. La expresión «actividad física» no se debería confundir con «ejercicio», que es una subcategoría de actividad física que se planea, está estructurada, es repetitiva y tiene como objetivo mejorar o mantener uno o más componentes del estado físico. La actividad física tanto moderada como intensa es beneficiosa para la salud ⁽³¹⁾.

2.3.9. Revisión sistemática acerca de la actividad física y de la salud de Policías.- La actividad física está directamente relacionada con la promoción de la salud, reducción de las patologías cardiovasculares y la mejora de la calidad de vida. Los agentes que trabajan en seguridad pública son considerados sujetos propensos en desencadenar problemas de salud como patologías cardiovasculares, metabólicas y psíquicas que tienen como causas principales la

inactividad y el estrés. Sin embargo, cabe señalar que los estudios sobre la falta de actividad física en la policía todavía son escasos.

2.3.10. Equilibrio nutricional o balance alimentario.- Una alimentación adecuada conduce a un buen estado nutricional, y este, a su vez condiciona, en buena medida, el logro de un estado de salud satisfactorio ⁽³²⁾.

2.4. HIPÓTESIS:

Hipótesis General

Hi: Tienen relación los factores demográficos, sociales, nutricionales e inactividad física con la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María – 2018

Ho: No tienen relación los factores demográficos, sociales, nutricionales e inactividad física con la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María – 2018.

Hipótesis Específico:

H_{i1}: Existen factores demográficos relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.

H_{o1}: No existen factores demográficos relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Medica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.

H_{i2}: Existen factores nutricionales relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.

H₀₂: No existen factores nutricionales relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.

H_{i3}: Existen relación entre factores sociales y la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.

H₀₃: No existen relación entre factores sociales y la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.

H_{i4}: Los factores a la inactividad física se relacionan a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.

H₀₄: Los factores de inactividad física no se relacionan a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.

2.5. VARIABLES:

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE:

- Obesidad en personal policial.

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE:

- Factores demográficos.
- Factores nutricionales.
- Factores sociales.
- Factores a la inactividad física.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable dependiente	Dimensión	Indicador	Valor final	Tipo de variable
Obesidad en personal policial	Biológica	Según Índice de masa corporal	Si No	Categórica Nominal
Variable independiente	Dimensión	Indicador	Valor final	Tipo de variable
Edad	Demográfico	Años cumplidos	Edad en años	Númérica de razón
Sexo		Según caracteres sexuales secundarios	Masculino Femenino	Categórica Nominal
Tipo de labor		Labor actual que realiza	Administrativo Operativo	Categórica Nominal
Procedencia		Según procedencia regional	Costa Sierra Selva	Categórica Nominal
Consumir solo alimentos que le gusta	Nutricional	Según respuesta cuestionario	Si No	Categórica Nominal
Comer hasta saciar el hambre		Según respuesta cuestionario	Siempre Nunca A veces	Categórica Nominal
Preparado que consume más		Según respuesta cuestionario	Frituras Sancochado Crudas o frescas	Categórica Nominal
Bebida que consume más		Según respuesta cuestionario	Bebidas azucaradas Agua	Categórica Nominal
Comida rápida		Según respuesta cuestionario	Si No	Categórica Nominal
Consume licor	Social	Según respuesta cuestionario	Si No	Categórica Nominal
Frecuencia de consumo licor		Según respuesta cuestionario	Todos los días Interdiario 2 veces por semana 1 vez al mes	Categórica Nominal
Realiza actividad física	Actividad física	Según respuesta cuestionario	Si No	Categórica Nominal
Tipo de actividad física		Según respuesta cuestionario	Caminata Fulbito Gimnasio Otros	Categórica Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación:

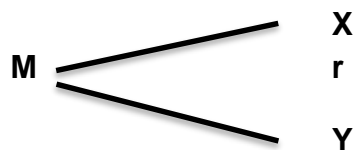
- Por el tipo de análisis y alcance de los resultados el estudio fue descriptivo analítico observacional; ya que los resultados se describieron tal y conforme se encontraron en la recolección de los datos y además no se manipulo las variables respectivamente
- Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información, el estudio fue de tipo prospectivo, debido a que los datos se recolecto en el mismo instante.
- Según el periodo y secuencia del estudio; el estudio fue de tipo transversal por lo que se estudió las variables en un solo periodo.

3.1.1. Enfoque: El presente trabajo de investigación tuvo un enfoque cuantitativo.

3.1.2. Alcance o nivel: Los resultados del presente trabajo de investigación fueron extrapolados a la población en estudio y sigue un nivel relacional

3.1.3. DISEÑO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación tuvo como diseño no experimental correlacional, representado en el siguiente esquema.



M: Muestra en estudio

X: Observaciones encontradas en la muestra de estudio

Y: Obesidad

r: Factor relacionado a la obesidad

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA:

Población:

La población sujeta a estudio del presente trabajo de investigación estuvo conformado por el personal policial que son en total 68 efectivos.

❖ CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Personal policial atendido en la Posta Médica de la Policía Nacional del Perú de Tingo María.
- Personal policial atendido con diagnóstico de obesidad registrada en la Posta Médica de la Policía Nacional del Perú de Tingo María.
- Se incluyen a los policías de ambos sexos.
- Personal policial que acepten firman el consentimiento informado y de participar en el presente trabajo de investigación.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- ❖ Personal policial que no son atendidos en la Posta Médica de la Policía Nacional del Perú de Tingo María.
- ❖ Personal policial atendido sin diagnóstico de obesidad registrada en la Posta Médica de la Policía Nacional del Perú de Tingo María.

- ❖ Personal policial que no acepten firman el consentimiento informado y de participar en el presente trabajo de investigación.
- ❖ Personal policial que presentan obesidad mórbida.

Ubicación de la población en espacio y tiempo.

- **Espacio:** La población sujeta a estudio del presente trabajo de investigación está ubicada en la Posta Médica de la Policía Nacional del Perú de Tingo María que tiene como dirección Av. Ucayali N° 218.
- **Tiempo:** Dicho estudio se realizó durante los meses de junio y julio del año 2018.

MUESTRA Y MUESTREO:

- ❖ **Unidad de análisis.-** La unidad de análisis estuvo conformada los policías que son atendidos en la Posta Médica de la Policía Nacional del Perú de Tingo María.
- ❖ **Unidad de muestreo.-** Estuvo conformado por los policías descritos en la unidad de análisis a quienes se aplicará el instrumento de recolección de datos para identificarlos factores relacionado la obesidad.
- ❖ **Marco Muestral.-** Constituido por el registro diario de atención a los usuarios de la Posta Médica de la Policía Nacional del Perú de Tingo María.
- ❖ **Tamaño de muestra.-** No se realizó el cálculo del tamaño de la muestra debido a que la población es pequeña; por lo tanto la

población que es de 68 policías, el cual pasa a ser la muestra en estudio para el presente trabajo de investigación.

❖ **Tipo de muestreo.-** Al no haber realizado el calculado del tamaño de la muestra, no es posible realizar un muestreo, considerando que la muestra a estudiar es congruentemente análoga, ya que se trata de policías que son atendidos en la Posta Médica de la Policía Nacional del Perú de Tingo María, para lo cual se utilizará los criterios de inclusión y exclusión según lo planteado.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS:

La Técnica utilizada en el presente estudio fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario.

El cuestionario es de elaboración propia y consta de 14 preguntas dimensionado en 4 partes. La primera parte está en relación a datos demográficos, la segunda en relación a datos nutricionales, la tercera está en relación a la obtención de datos o factores sociales y la cuarta a la inactividad física.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS:

El instrumento utilizado fue validado a través del juicio de expertos, para ello se determinará 07 especialistas en el tema quienes validaran los ítems del instrumento de investigación; de encontrarse errores esta será modificada antes de su aplicación a los investigados. Así mismo se validará calculando a través del coeficiente V de AIKEN, el cual se aplica sobre la opinión de los expertos mencionados sobre la validez del cuestionario de preguntas. Este coeficiente fue una de las

técnicas que me sirvió para cuantificar la validez, cuya magnitud va desde 0.00 hasta 1.00; el valor 1.00 es la mayor magnitud posible que indica un perfecto acuerdo entre los jueces respecto a la mayor puntuación de validez de los contenidos evaluados. En la interpretación del coeficiente se usa la magnitud hallada y la determinación de la significancia estadística mediante las tablas de valores críticos que se pueden hallar en AIKEN que debe ser mayor de 0.60 para ser válido y la consiguiente aplicación en la recolección de los datos en la muestra en estudio.

3.3.1. PARA LA RECOLECCION DE LOS DATOS:

Los procedimientos a seguir a fin de recolectar los datos será lo siguiente:

- Solicitar autorización al director general de la Posta Médica de la Policía Nacional del Perú de Tingo María.
- Con el documento de autorización del Director, se solicitará autorización al personal que labora en los diferentes consultorios.
- Coordinar con el responsable de la Posta Médica.
- Luego implantar el inicio del trabajo de investigación para conocimiento del personal que labora en dicha posta.
- Explicación respecto al consentimiento informado y la firma.
- Entrega del instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio.
- Realizar tabulación de los datos obtenidos.

3.3.2. PARA LA PRESENTACION DE LOS DATOS:

- Al realizarse la recolección de datos a través del instrumento, se elaboró una base de datos en SPSS versión 21 y de ser necesario organizar los datos en el programa Microsoft Excel.
- La información consolidada se presentó a través de tablas de frecuencia, con sus respectivos gráficos y analizados con la técnica estadística de frecuencias en el ámbito descriptivo.

3.3.3. PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS:

- En este estudio se utilizó la estadística descriptiva para la interpretación por separado de cada variable, de acuerdo a los objetivos de la investigación.
- Se utilizó las medidas de tendencia central (media o promedio) y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas.
- Para determinar la relación entre las variables en estudio se utilizará la estadística inferencial no paramétrica Chi cuadrada en la que se tendrá en cuenta un valor $p < 0,05$ como estadísticamente significativo.
- Se presentan los datos en tablas y en graficas de las variables en estudio, a fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo a lo planteado.

ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACIÓN:

La presente investigación estuvo orientada a respetar los principios bioéticos aplicados en Enfermería tales como: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia a la recolección de datos se realizó previo consentimiento informado del paciente respetando sus creencias, costumbres, privacidad y anonimato respectivamente asimismo se consideran los principios bioéticos aplicados en Enfermería, siendo como sigue.

- **Principio de Autonomía.-** Los participantes de la investigación pasaron por un proceso de selección teniendo cuidado la integridad, la dignidad y la información completa a través del consentimiento informado.
- **Principio de beneficencia.-** Es la protección y defensa de los derechos de los demás, prevenir de un posible daño a otros; eliminar aquellas condiciones que lo pudieran provocar un peligro. Con el presente trabajo de investigación se busca el beneficio para la población a estudiar al determinar los factores que estén influyendo en la problemática en estudio.
- **Principio de no maleficencia.-** no hubo ningún indicio de consecuencias negativas producto de la investigación inmediatamente se procede a suspender el trabajo.
- **Principio de Justicia.-** Por justicia todos los policías tuvieron la oportunidad de ser seleccionados para participar en el estudio; sin distinción de raza, sexo, condición económica, lugar de procedencia y de ninguna otra índole.

CAPÍTULO IV

4.- RESULTADOS.

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS:

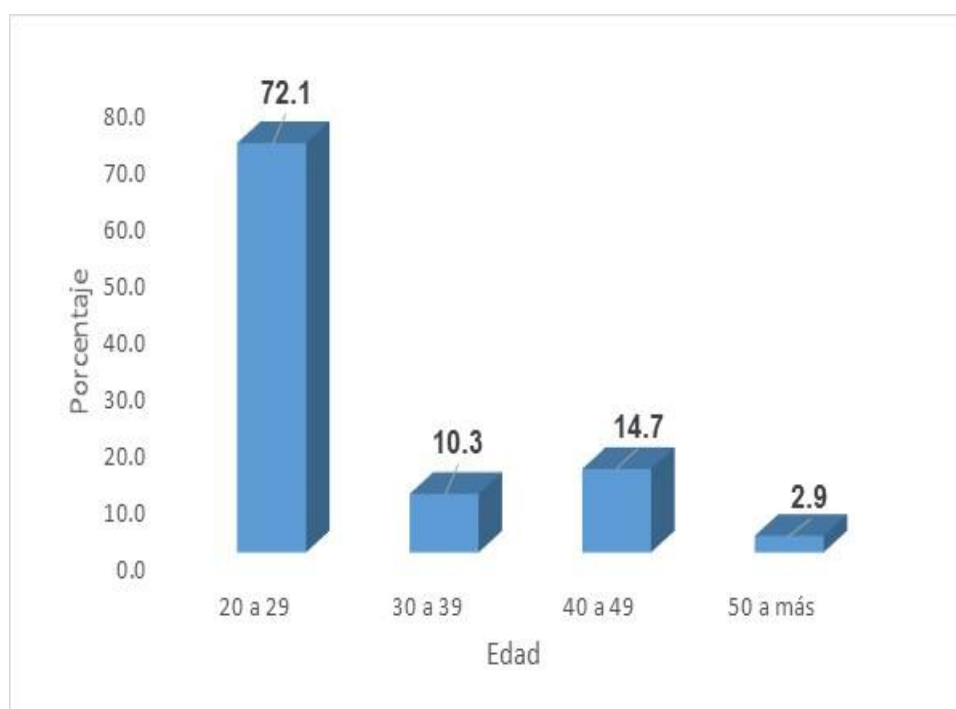
I. Factores demográficos:

**Tabla N° 01: Distribución de los policías según variables demográficas
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018**

Variables socio demográficas	n = 68	
	Frecuencia	Porcentaje
Edad:		
20 a 29	49	72.1
30 a 39	7	10.3
40 a 49	10	14.7
50 a más	2	2.9
Sexo:		
Masculino	66	97.1
Femenino	2	2.9
Tipo de labor:		
Administrativo	37	54.4
Operativo	31	45.6
Lugar de procedencia:		
Costa	16	23.5
Sierra	18	26.5
Selva	34	50.0

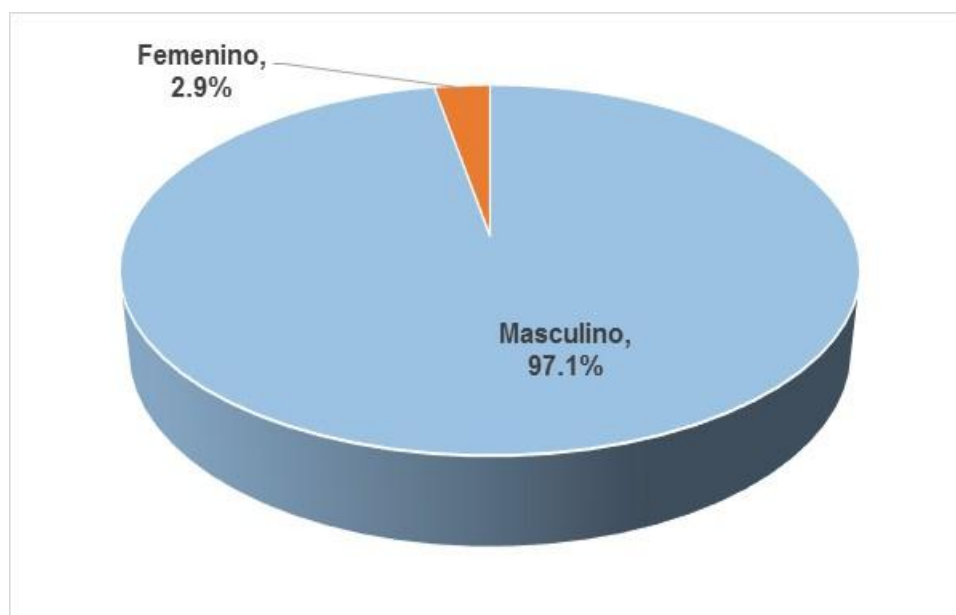
Fuente: Encuesta aplicada

Grafico N° 01: Porcentaje de policías según grupo de edad
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



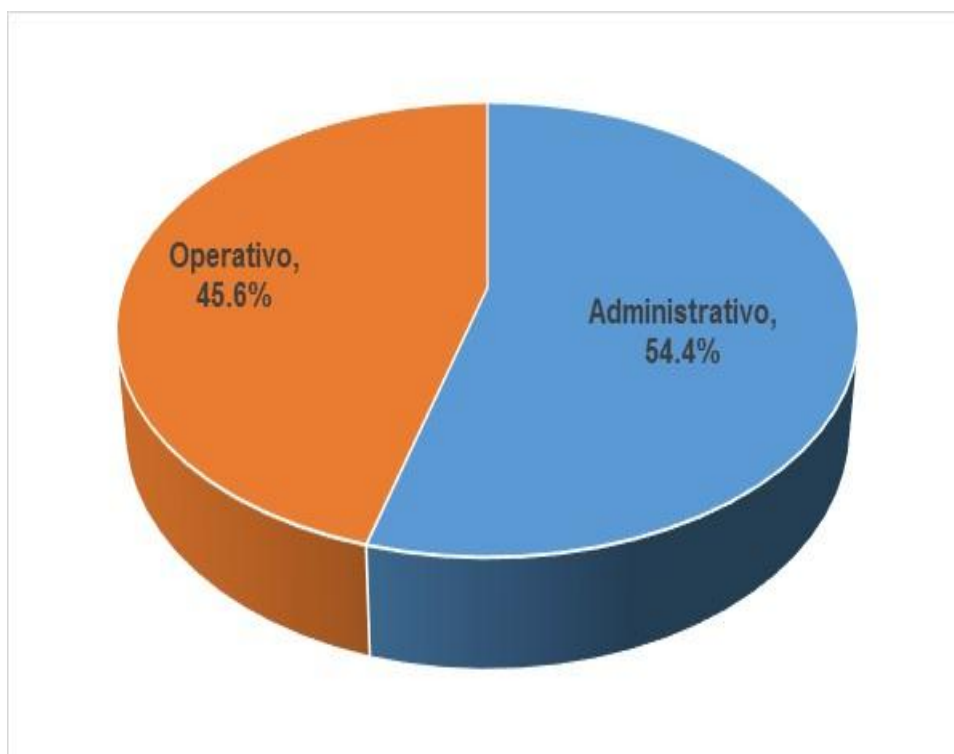
En la figura se precisa la edad según grupos de edad de los policías, atendidos en la posta medica de la Policía Nacional del Perú, en la que se evidencia que mayoritariamente corresponden a la edad de 20 a 29 años [72,1%(49)]; seguida por los policías con edades de 40 a 49 años [14,7%(10)]. La edad promedio fue de 30, 8 años de edad, con una desviación de 9,8 años de edad, siendo la mínima 20 y la máxima 63 años.

Grafico N° 02: Porcentaje de los policías según sexo
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



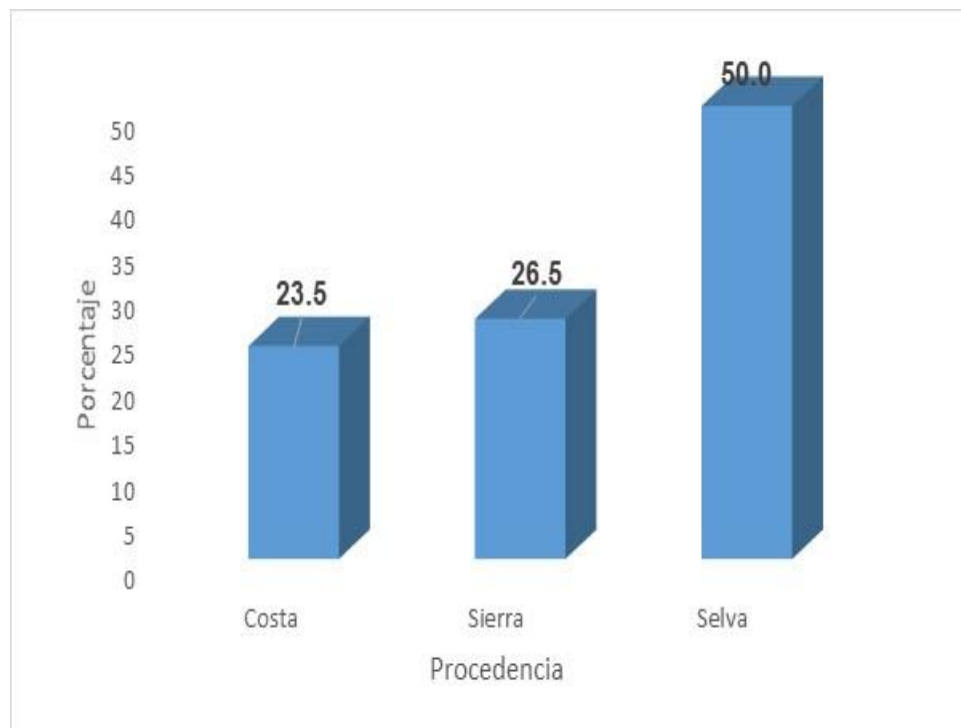
En la figura se precisa a los policías en estudio, atendidos en la posta médica de la Policía Nacional del Perú, según sexo. En la que se evidencia una mayoría de los policías varones [97,1%(66)], un porcentaje mínimo corresponden a policías femeninas [2,9%(02)].

Gráfico N° 03: Porcentaje de policías según tipo de labor
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



En la figura se precisa en relación al tipo de labor que desempeña el efectivo policial en estudio, observándose que ligeramente mayor corresponde a los policías que realizan actividades administrativas [54,4%(37)]. Luego en un segundo lugar se encuentran los policías que realizan actividades operativas [45,6%(31)].

Grafico N° 04: Porcentaje de policías según lugar de procedencia
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



En la figura se precisa la procedencia regional de los policías en estudio, atendidos en la posta medica de la Policía Nacional del Perú, en la que se observa que, mayoritariamente corresponden a la zona de selva con un [50,0%(34)]; seguida por los policías procedentes de la sierra [26,5%(18)], y el [23,5%(16)] corresponden a la costa.

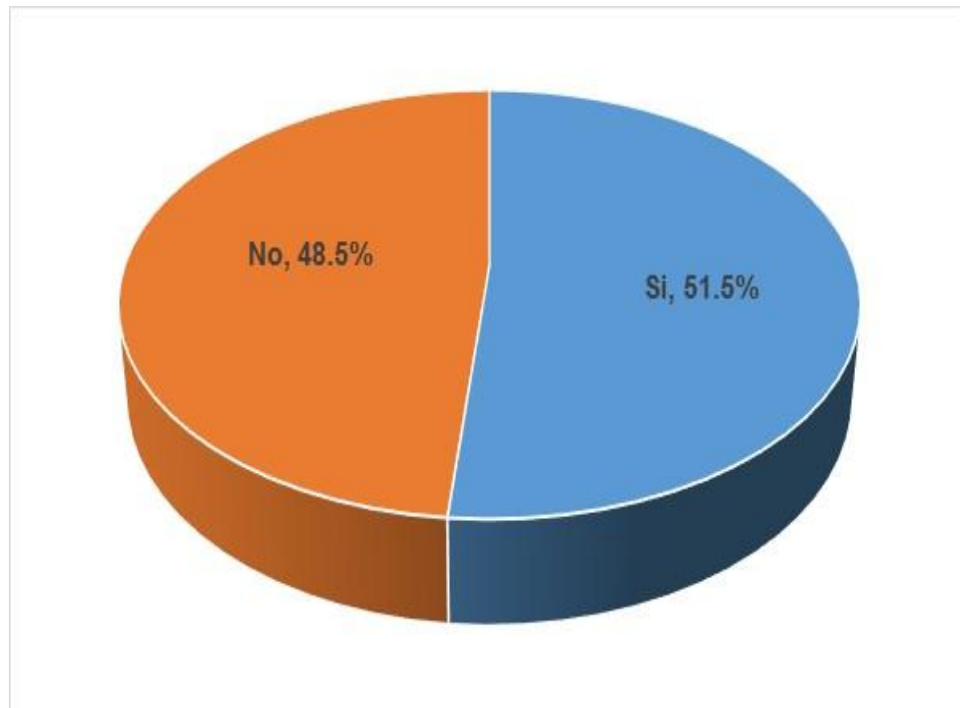
II. Factores nutricionales:

**Tabla N° 02: Distribución de los policías según variables nutricionales
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018**

Variables nutricionales	n = 68	
	Frecuencia	Porcentaje
Consume solo alimentos que le gusta:		
Si	35	51.5
No	33	48.5
Come hasta saciar el hambre:		
Siempre	13	19.1
Nunca	6	8.8
A veces	49	72.1
Alimento que consume más:		
Preparaciones fritas	36	52.9
Preparaciones sancochadas	20	29.4
Preparaciones crudas	12	17.7
Bebidas que consume más:		
Bebidas azucaradas	13	19.1
Agua	55	80.9
Consume comida rápidas:		
Si	46	67.6
No	22	32.4

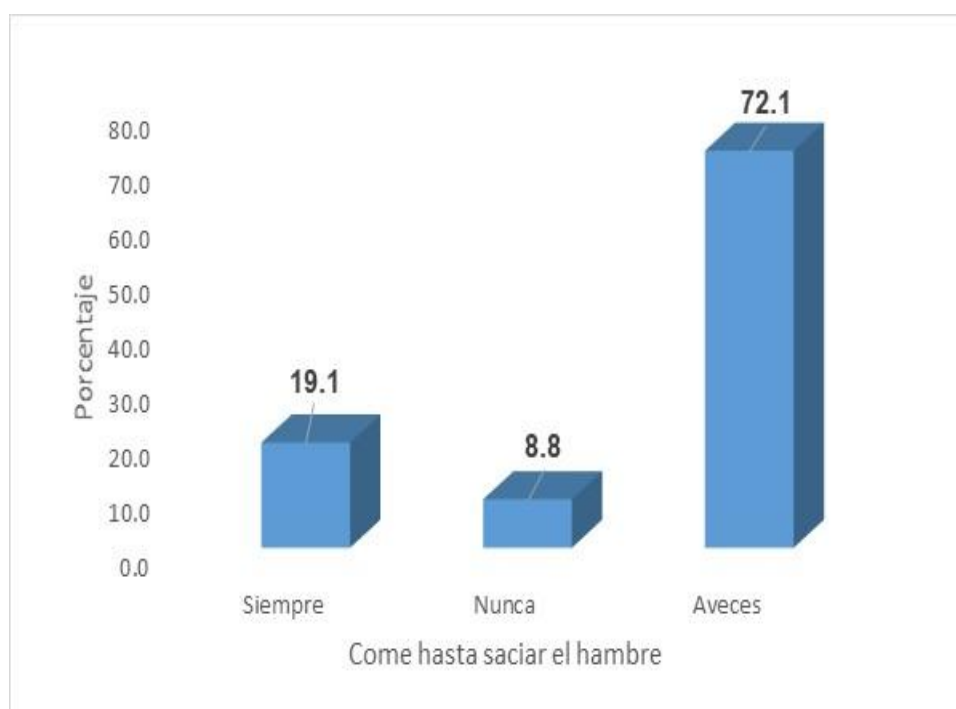
Fuente: Encuesta aplicada

Grafico N° 05: Porcentaje de policías según consumo de alimentos que le gusta en la Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



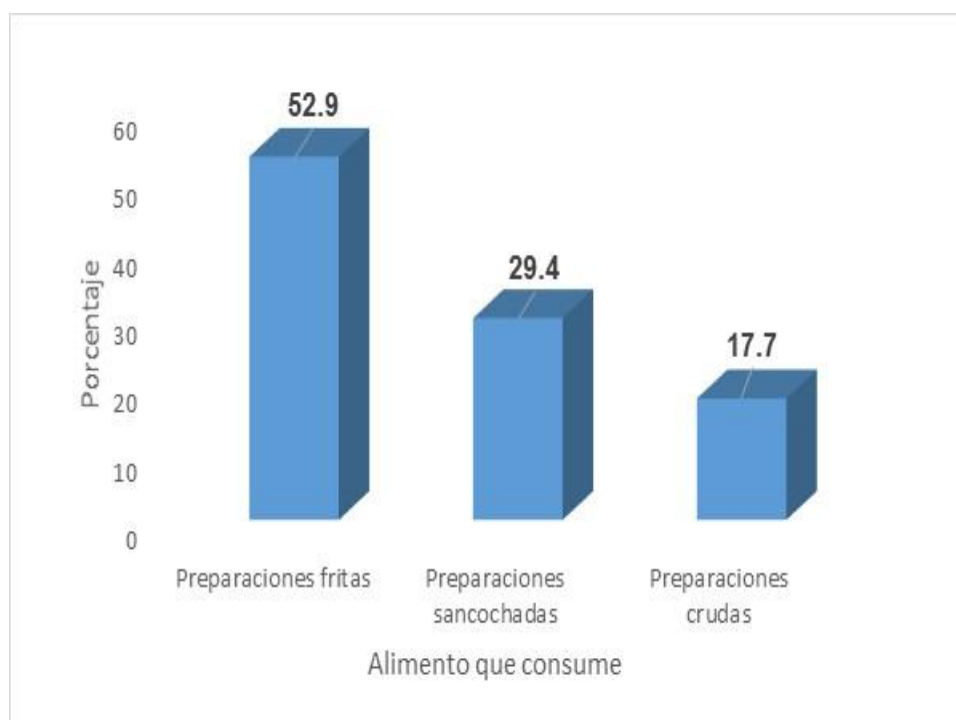
En relación a los policías en estudio, sobre consumo de alimentos que solo les gusta, el [51,5%(35)] refirió consumir solo alimentos que les gusta. El [48,5%(33)] mencionó no solo consumir alimentos que le gusta.

Grafico N° 06: Porcentaje de policías según come hasta saciarse
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



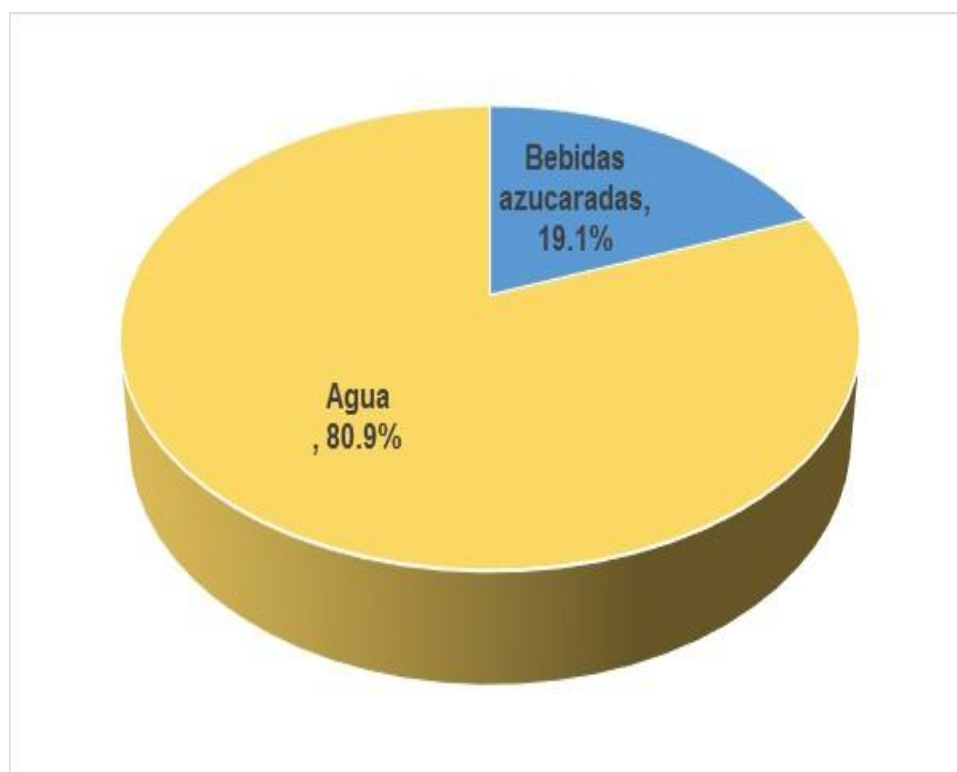
En relación a comer hasta saciar el hambre, el [72,1%(49)] de los policías en estudio menciona que a veces consume alimentos hasta saciar el hambre. El [19,1%(13)] lo hace siempre, y, solo él [8,8%(06)] mencionó nunca comer hasta saciar el hambre.

**Grafico N° 07: Porcentaje de policías según alimentos que consume
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018**



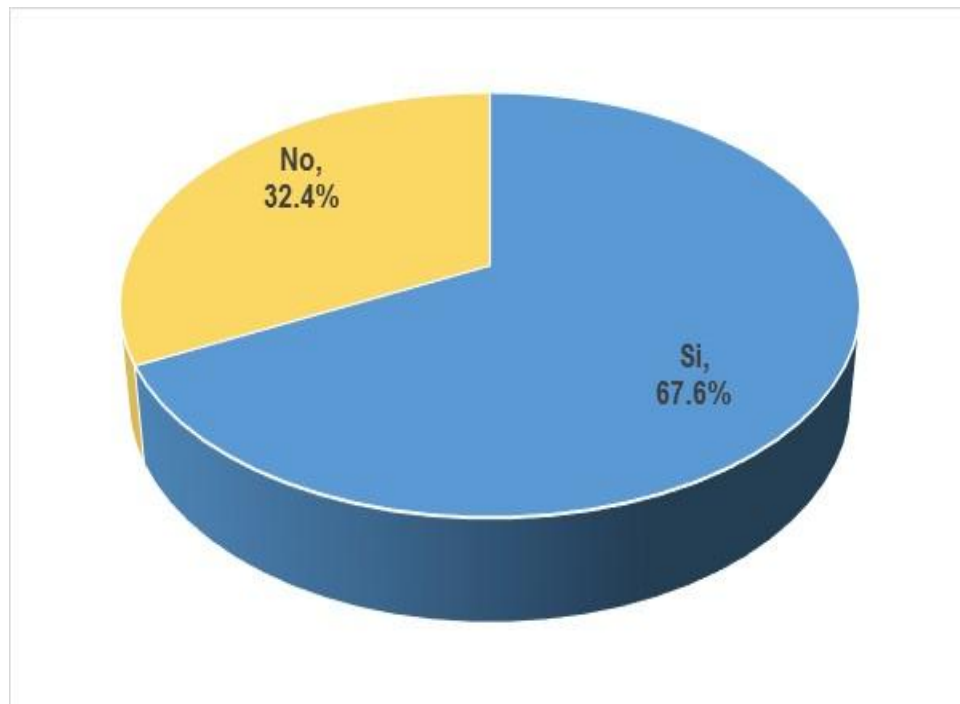
En relación a los preparados de alimentos que más consumen los policías en estudio, el [52,9%(36)] opta por las preparaciones fritas. El [29,4%(20)] mencionó preferir las preparaciones sancochadas, y solo el [17,7%(12)] mencionó optar más por los preparados crudos (verduras ensaladas) o frutas.

Grafico N° 08: Porcentaje de policías según bebidas que consume
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



En relación a las bebidas que más consumen los policías en estudio, el [80,9%(55)] refirió consumir más agua pura. Solo el [19,1%(13)] mencionó consumir más las bebidas azucaradas.

Grafico N° 09: Porcentaje de policías según consumo de comida rápida
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



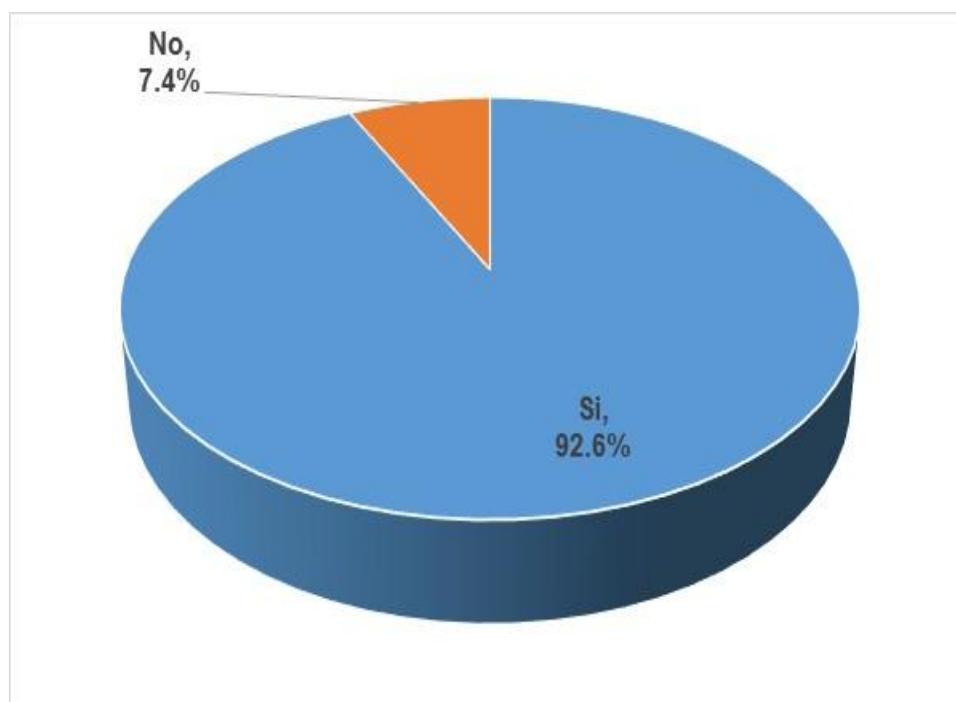
En relación al consumo de comida rápida por parte de los efectivos policías en estudio, el [67,6%(46)] manifestó consumir comida rápida, solo él [32,4%(22)] refirió no consumir comida rápida.

III. Factores sociales:

Tabla N° 03: Distribución de los policías según variables sociales
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018

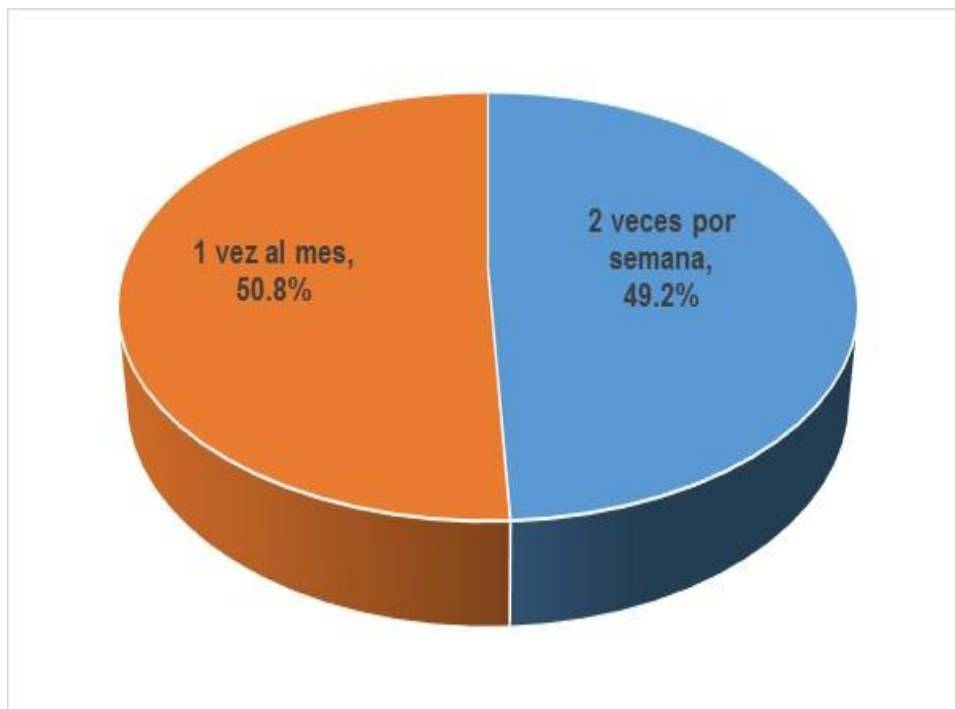
Variables sociales	n = 68	
	Frecuencia	Porcentaje
Consume licor:		
Si	63	92.6
No	5	7.4
Frecuencia de consumo:		
2 veces por semana	31	49.2
1 vez al mes	32	50.8
Fuente: Encuesta aplicada		

Grafico N° 10: Porcentaje de policías según consumo de licor
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



En relación al consumo de alcohol en los efectivos policiales en estudio, el [92,6%(63)] manifestó consumir licor, en relación al [7,4%(05)] de los policías que manifestaron no consumir licor.

Grafico N° 11: Porcentaje de policías según frecuencia de Consumo de licor
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María
– 2018



En relación al total de policías que consumen licor, el [50,8%(32)] menciono realizarlo una vez al mes, mientras que el [49,2%(31)] refirió realizarlo dos veces por semana. Ningún policía refirió consumir licor en forma diaria ni Interdiaria.

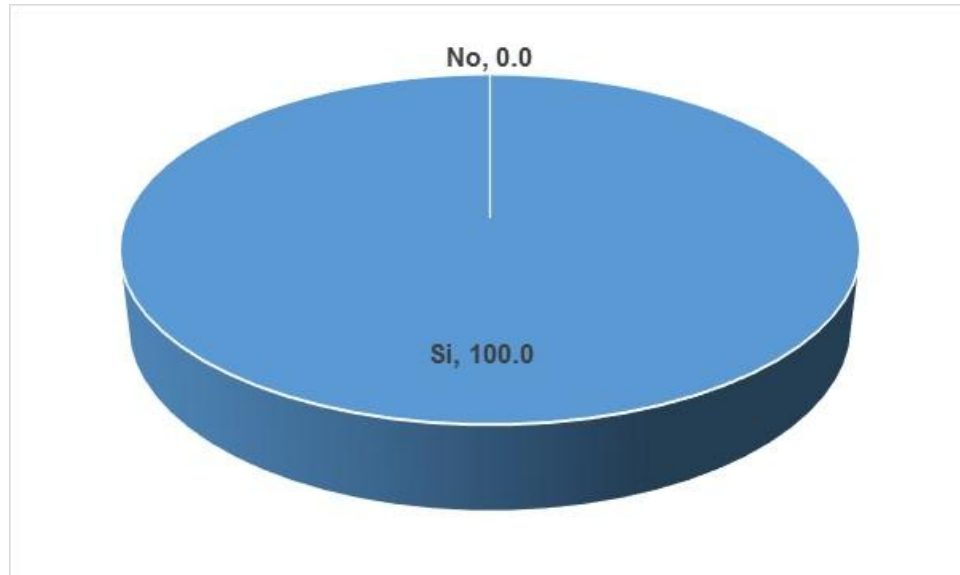
IV. Inactividad física:

Tabla N° 04: Distribución de los policías según variables actividad física Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018

Variable	n = 68	
	Frecuencia	Porcentaje
Realiza actividad física:		
Si	68	100.0
No	0	0.0
Tipo de ejercicio:		
Caminata	13	19.1
Fulbito	43	63.2
Gimnasio	9	13.3
Otros	3	4.4

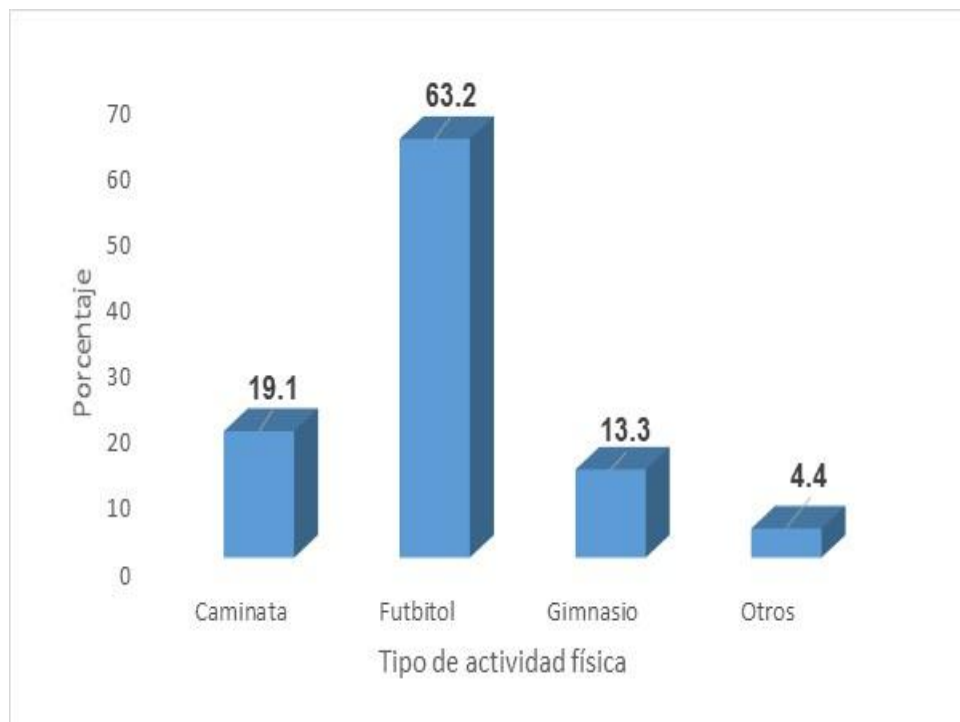
Fuente: Encuesta aplicada

Grafico N° 12: Porcentaje de policías según realización de Inactividad física
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



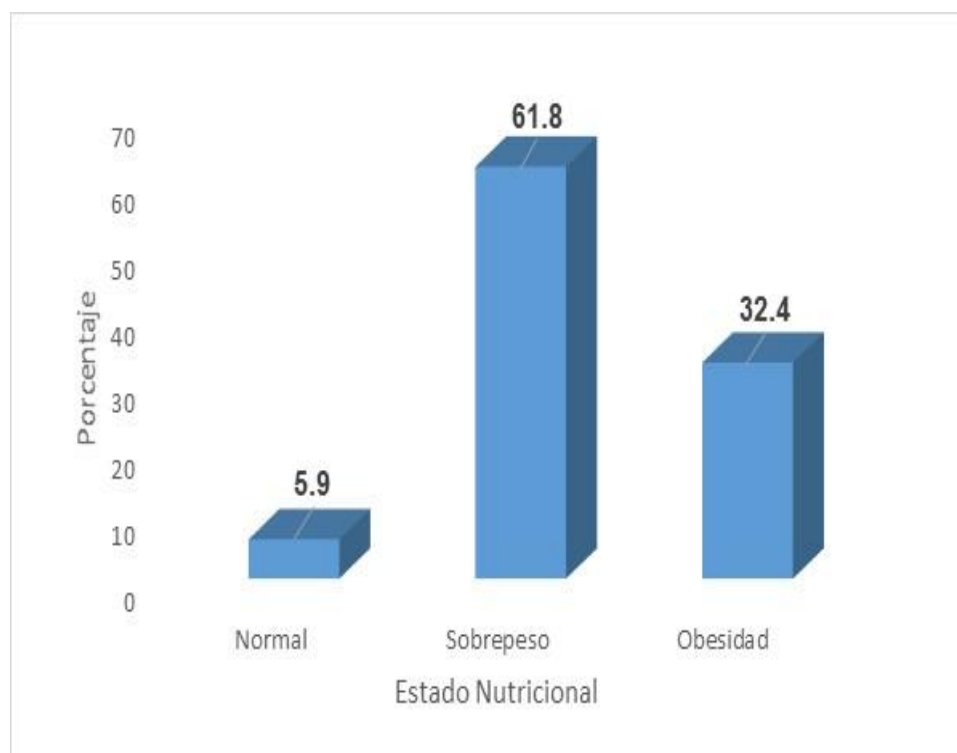
En relación a la realización de actividad física, el [100,0%(68)] de los policías manifestó realizarlo, la cual es una actividad propia de su formación.

Grafico N° 13: Porcentaje de policías según tipo de Inactividad física
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



En relación al tipo de actividad física, el [63,2%(43)] de los policías refirió practicar fútbol. El [19,1%(13)] realiza caminata. El [13,3%(09)] mencionó la gimnasia como su Inactividad física.

Grafico N° 14: Porcentaje de policías según estado nutricional
Posta Médica Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018



En relación al estado nutricional según índice de masa corporal, de los policías en estudio, el [61,8%(42)] tiene sobrepeso. El [32,4%(22)] tiene obesidad. Solo el [5,9%(04)] tiene un índice de masa corporal normal.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS:

Tabla N° 05: Factores demográficos relacionados a obesidad en policías
Posta Médica, Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018

Factores demográficos	Obesidad				Chi cuadrado (X²)	p Valor
	Si		No			
	Nº	%	Nº	%		
Edad mayor a 30:						
Si	6	27.3	13	28.3	0,400	0,932
No	16	72.7	33	71.7		
Sexo:						
Masculino	21	95.5	45	97.8	0,293	0,588
Femenino	1	4.5	1	2.2		
Tipo de labor:						
Administrativo	16	72.7	21	45.7	4,398	0,036
Operativo	6	27.3	25	54.3		
Procedencia:						
Costa	0	0.0	16	34.8	10,154	0,006
Sierra	7	31.8	11	23.9		
Selva	15	68.2	19	41.3		

Fuente: Encuesta aplicada

Al relacionar los factores demográficos en torno a la presencia de obesidad en los policías en estudio, se encontró mediante la prueba Chi cuadrado que existe relación entre el tipo de labor que realiza el policía y la obesidad [$X^2=4,398$; $p=0,036$]. Así mismo existe relación entre la procedencia del policía y la obesidad [$X^2=10,154$; $p=0,006$]. Los factores de riesgo como a edad y el sexo de los policías en estudio no se relacionan con la obesidad.

Tabla N° 06: Factores nutricionales relacionados a obesidad en policías
Posta Médica, Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018

Factores nutricionales	Obesidad				Chi cuadrada (X²)	p Valor
	Si		No			
	Nº	%	Nº	%		
Consume solo alimentos que le gusta:						
Si	12	54.5	23	50.0	0,123	0,726
No	10	45.5	23	50.0		
Come hasta saciar el hambre:						
Siempre	0	0.0	13	28.3	18,195	0,000
Nunca	0	0.0	6	13		
A veces	22	100.0	27	58.7		
Alimentos que consume más:						
Preparaciones fritas	18	81.8	18	39.1	14,269	0,001
Preparaciones sancochadas	1	4.5	19	41.3		
Preparaciones crudas	3	13.6	9	19.6		
Bebidas que consume más:						
Bebidas azucaradas	5	22.7	8	17.4	0,038	0,846
Agua	17	77.3	38	82.6		
Consume comida rápida:						
Si	21	95.5	25	54.3	11,490	0,001
No	1	4.5	21	45.7		

Fuente: Encuesta aplicada

Al relacionar los factores nutricionales en torno a la presencia de obesidad en los policías en estudio, se encontró mediante la prueba Chi cuadrado que el comer hasta saciarse se relaciona con la obesidad en los policías en estudio [$X^2=18,195$; $p=0,000$]. Así mismo existe relación entre el consumir alimentos, sobretudo preparados fritos con la obesidad [$X^2=14,269$; $p=0,001$]. El consumir comida rápida también es un factor de riesgo en los policías en estudio [$X^2=11,490$; $p=0,001$].

**Tabla N° 07: Factores sociales relacionados a obesidad en policías
Posta Médica, Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018**

Factores sociales	Obesidad				Chi cuadrada (X ²)	p Valor
	Si		No			
	N°	%	N°	%		
Consume licor:						
Si	21	95.5	42	91.3	0,376	0,907
No	1	4.5	4	8.7		
Fuente: Encuesta aplicada						

Fuente: Encuesta aplicada

Al relacionar el factor social consumo de licor en torno a la presencia de obesidad en los policías en estudio, se encontró la no existencia de relación significativa.

Por otro lado, al realizar el 100,0% de los efectivos policiales inactividad física, no se considera un factor de riesgo a esta variable a razón que se convierte en una constante.

**Tabla N° 08: Inactividad física relacionados a obesidad en policías
Posta Médica, Policía Nacional del Perú, Tingo María – 2018**

Actividad física	Obesidad				Chi cuadrada (X2)	p Valor
	Si		No			
	N°	%	N°	%		
Actividad física:						
Si	22	100.0	46	100.0	-	-
No	0	0.0	0	0.0		

Al relacionar inactividad física en torno a la presencia de obesidad en los policías en estudio, se encontró que el 100,0% de los efectivos policiales realiza actividad física, no se considera un factor de riesgo y no se extrae Chí cuadrado a esta variable a razón que se convierte en una constante ya que el 100% de los policías mencionó realizar algún tipo de actividad física.

CAPÍTULO V.

5. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

Los resultados obtenidos, nos señalan que el instrumento utilizado fue validado para el presente estudio, motivo por el cual se garantiza la validez interna del estudio, en el sentido, de que las pruebas estadísticas no paramétricas aplicadas para comprobar la relación establecida resultaron ser significativas a nivel de confianza del 95 % y para un valor $p < 0,05$.

Dentro de los diversos factores relacionados a la obesidad que se logró utilizar, nos permitió establecer un acercamiento muy próximo con la muestra en estudio, ya que son características que los policías deberían contar de forma obligatoria, pero por ello, se detectaron casos que nos permite confirmar que si existe obesidad en la institución policial teniendo en cuenta los factores que condicionan y las acciones que uno toma a pesar de conocer cómo afecta en nuestra salud este mal ³³.

De los resultados encontrados en el presente estudio se evidencia que el 32,4% de los policías tienen obesidad y el 61,8% presenta sobrepeso, hecho que implica riesgo para la salud del personal policial y así mismo perjudica en la función adecuada de su labor policial, al respecto la obesidad es una afección en la cual una alta cantidad de la grasa corporal incrementa la probabilidad de padecer problemas de salud; las personas con obesidad tienen mayor probabilidad de sufrir enfermedades crónicas no transmisibles

como, diabetes, hipertensión, cardiopatía coronaria, entre otros³⁴. Estudios realizados en México también dan cuenta de la alta prevalencia de efectivos policiales con sobrepeso y obesidad ya que indican que el 70% de sus policías padecen de este problema³⁵.

La obesidad tiene diversos factores de riesgos presentes, las cuales muchas veces son fáciles de prevenirlos, dentro de ellos en nuestro estudio se encontró que el tipo de labor del policía juega un papel importante para la presencia de sobrepeso y obesidad, los policías que se dedican a actividades administrativas favorece la presencia de obesidad [$X^2= 4,398$; $p=0,036$]. debido a que muchos pasan horas frente a las computadoras cuando trabajan o descansan, consiguientemente la tecnología moderna reduce el trabajo físico, lo cual disminuye la necesidad de quemar calorías.

Aunque no se ha encontrado teorías que justifiquen que la zona de procedencia regional de los policías sea un factor de riesgo a obesidad, en nuestro estudio se encontró que los policías procedentes de la selva padecían más de obesidad, probablemente esto se deba a la costumbre de ingerir abundantes carbohidratos en la alimentación.

Según el resultado de nuestro estudio, el comer hasta saciar el hambre es un factor de riesgo para la presencia de obesidad [$X^2=18,195$; $p=0,000$], así como el preferir alimentos a base de preparación frita [$X^2=14,269$; $p=0,001$], estos riesgos se acrecientan cuando el efectivo policial no realiza actividades que le permitan quemar las calorías ingeridas. Estos datos se relacionan con el estudio de Cárdenas García³⁶ realizada en Lima a los Suboficiales que laboran en la comisaria de Alfonso Ugarte.

El consumir comida rápida o también llamada comida chatarra es un factor relevante para la presencia de obesidad en nuestro estudio [$\chi^2=11,490$; $p=0,001$], ya que estos tipos de preparados en su gran mayoría están hechos a base de abundantes carbohidratos, y grasas, lo que incrementa el consumo de calorías al organismo más de lo necesario.

Otro no menos importante que los demás, es el factor de actividad física, en donde se evidencio que todos de la muestra en estudio realizan ejercicios (caminata, trote, etc.) con la finalidad de mantener por su profesión un buen estado.

CONCLUSIONES

Según los objetivos planteados en la investigación se llegaron a conclusiones:

- El promedio de edad de los policías fue de 30 años, Con predominio del sexo masculino 97,1%. El 50% manifiesta ser de la selva, El 54.4% tienen labor administrativa.
- El 51,5% consume alimentos que solo le gusta. El 72.1% a veces come hasta saciarse. El 52,9% consume más alimentos fritos. El 80,9% refiere consumir más agua. El 67,6% consume siempre comidas rápidas.
- El 92,6% consume licor. El 50,8% consume licor una vez al mes.
- El 100% de los policías realiza actividad física.
- El tipo de labor se relaciona con la obesidad [$X^2=4,398$; $p=0,036$]. La procedencia se relaciona con la obesidad [$X^2=10,154$; $p=0,006$]. Comer hasta saciarse se relaciona con la obesidad [$X^2=18,195$; $p=0,000$]. Consumir alimentos fritos [$X^2=14,269$; $p=0,001$]. Consumir comida rápida [$X^2=11,490$; $p=0,001$] se relacionan con la obesidad.

RECOMENDACIONES

A la Universidad de Huánuco:

1. Promover estudios de investigación en la población mostrada, para confirmar y evidenciar la prevalencia de la obesidad.
2. Se recomienda realizar programas de promoción y conservación del medio ambiente, dirigidas a la Comisaria donde desempeñan su labor.
3. Incorporar estrategias de educación saludable, en los sílabos de cursos de carrera, ya que se incorpora dentro de uno de los ítems de Promoción de la Salud.

A la Posta Medica Policía Nacional del Perú:

4. Promover, implementar y fortalecer programas de hábitos saludables, enfocados a los diferentes grupos etareos.
5. Incentivar a la participación de los talleres demostrativos a todos los efectivos policiales con la finalidad de mantener un buen estilo de vida

A los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería.

6. Desarrollar actividades dirigido a mejorar los hábitos de vida en la comunidad.
7. Incentivar a los estudiantes, a desarrollar investigaciones conjuntas con otras instituciones, ya que la problemática no es solo en un área sino cada día se va incrementando la morbilidad, teniéndola como prioridad.
8. Deberá quedar como un estudio, el cual sirva de mejora para incentivar a todos los estudiantes sobre la obesidad y sus factores que lo condicionan, netamente como promoción de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Obesidad, síndrome metabólico y diabetes: implicaciones cardiovasculares y actuación terapéutica [Internet]. [citado el 10 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300893208734778>
2. Bulletin of the World Health Organization - 14-150565.pdf [Internet]. [citado el 10 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/93/7/14-150565.pdf>
3. 3_un_gordo_problema.pdf [Internet]. [citado el 10 de febrero de 2017]. Disponible en: http://www.apoaperu.org/pdf/nacionales/3_un_gordo_problema.pdf
4. Are Hospital Workers Healthy?: A Study of Cardiometabolic, Behavioral, and Psychosocial Factors Associated With Obesity Among Hospital Workers. - PubMed - NCBI [Internet]. [citado el 10 de febrero de 2017]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27930484>
5. Molina, M. Más de 18 mil policías fueron diagnosticado con problemas de obesidad. Publimetro.pe. 2017 mar 09; Sec actualidad nacional. Ecuador 2013.
6. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra: [Consultado 2017 may 19]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/obesity/es/>.
7. Universidad Médica de Carolina del Sur. [Internet]. Carolina del Sur; c2016. [Consultado 2017 jun 15]. Disponible en: <http://www.handsonhealth-sc.org/page.php?id=1702>.
8. Biblioteca nacional de medicina. [Internet]. E.E.UU: Medlineplus, c2015. [Consultado 2017 jun 15]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000348.htm>.
9. Becerril D. [Internet]. RT; c2015. [Consultado 2017 may 19]. Disponible en: <https://actualidad.rt.com/sociedad/167083-paises-obesos-america-latina>.
10. Briceño A. [Internet]. España: Prevencionar.com; c2013. [Consultado 2017 jun 22]. Disponible en: <http://prevencionar.com/2013/01/08/prevencion-de-riesgos-laborales-en-el-trabajo-policia-ii/>.

11. Arias S. LC. Más de 18 mil policías fueron diagnosticado con problemas de obesidad. Publimetro.pe. 2017 mar 09; Sec actualidad nacional: Disponible en: <http://publimetro.pe/actualidad/noticia-mas-18-mil-policias-fueron-diagnosticado-problemas-obesidad-57453>.
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Enfermedades no transmisibles y Transmisibles. Encuesta demográfica y de Salud Familiar. Perú; 2014.
13. Ibid., p.17.
14. Urteaga, C. Autopercepción del estado nutricional en adultos [Tesis para optar licenciado de Nutrición] Universidad de Chile, Santiago de Chile; 2012
15. Cañar Guananga LM. El sedentarismo en la preparación física de los señores clases y policías del distrito Quitumbe, Cantón Quito, Provincia de Pichincha. []. Ambato: Universidad Técnica de Ambato Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación. Carrera de Cultura Física; 2015.
16. Rueda Espinosa SP. Incidencia de la actividad física, en la obesidad del personal de la policía nacional de Guayaquil de la unidad de vigilancia norte. propuesta alternativa. [Tesis Pre Grado Para optar el título de Licenciatura en Ciencias de la actividad física deportes y recreación]. Guayaquil: Universidad de las Fuerzas Armadas “ESPE” Departamento de Ciencias Humanas y Sociales; 2013.
17. Ibañez S. Prevalencia de sobrepeso y obesidad, hábitos alimentarios y actividad física en la adolescencia. [Tesis para optar Licenciatura en Nutrición]. Casilda: Universidad Abierta Inter Americana; 2011.
18. Castillo Oruna AP, Pérez Cama RY. Relación entre la ingesta dietética y los estilos de vida con el riesgo y desarrollo de síndrome metabólico en los pacientes atendidos en el consultorio externo del servicio de nutrición del hospital de la policía nacional del Perú. julio – diciembre, 2013. [Tesis]. Lima: Universidad Femenina del Sagrado Corazón. Facultad de Ingeniería, Nutrición y Administración. Escuela Profesional de Nutrición y dietética; 2013.
19. Hidalgo Chávez ME. Asociación del estado nutricional con los estilos de vida del profesional de salud de una empresa de salud. [Tesis para optar el grado académico de Magister en gestión y docencia en alimentación y

- nutrición]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Escuela de Postgrado Programa de maestría en gestión y docencia en alimentación y nutrición; 2013.
- 20.** Mendoza Briones, J. Obesidad como factor asociado a hipertensión y pre hipertensión arterial en adolescentes hospital de Cajamarca 2013. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de Medicina Humana Escuela de Medicina Humana; 2013
 - 21.** López García FL. Factores relacionados al síndrome metabólico en la población adulta que acude al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco 2016. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016.
 - 22.** Meiriño JL., Vasquez MM., Simonetti C. Palacio MM. [Internet]. C2012. [Citado 12 de Junio del 2012]. Disponible desde: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>
 - 23.** Universidad de Antioquia [Internet]. España Programa de Integración de tecnología a la docencia. [Consultado 2017 Jul 01]. Disponible en: <http://aprendeonline.udea.edu.co/lms/moodle/mod/page/view.php?id=61971>
 - 24.** Pérez Porto J., Gardey A. [Internet]. Definición de Conocimiento; c2008. [Consultado 2017 Jul 06]. Disponible en: <http://definicion.de/obesidad/>.
 - 25.** Wikipedia. [Internet]. Wikipedia; c2017. [Consultado 2017 Jul 08]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Obesidad>.
 - 26.** Ministerio de Salud. Sopreso y Obesidad en el Perú [Internet]. [Consultado 2017 Jul 06]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1830.pdf>.
 - 27.** Instituto Latinoamericano de Sobrepeso y Obesidad. [Internet]. México: ISLO; c2012. [Consultado 2017 Jul 04]. Disponible en: <http://www.ilsoeducacion.com/index.php/blog/97-factores-culturales-de-la-obesidad>.
 - 28.** Madline Plus. [Internet]. Brooklyn: Madline plus; c2015. [Consultado 2017 Jul 07]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000349.htm>.

- 29.**El Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud. [Internet]. Valencia: ISTA; [Consultado 2017 Jul 07]. Disponible en:<http://www.istas.net/web/index.asp?idpagina=3938>
- 30.**Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Washington DC: c2017; [Consultado 2017 Jul 07]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs385/es/>
- 31.**Chavarrias M. [Internet]. España: Eroski Consumer; c2005; [Consultado 2017 Jul 07]. Disponible en:<http://www.consumer.es/seguridad-alimentaria/sociedad-y-consumo/2005/02/03/16510.php>
- 32.**Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Washington DC: c2017; [Consultado 2017 Jul 07]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs385/es/>
- 33.**Da Silva R., Matos C., Valdivia B., Cascaes F., Barbosa P. Revisión sistemática acerca de la actividad física y de la salud de Policías [Internet]. 2010; 21(1):75 [Consultado 2017 Jul 08]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/910/91029158008/>.
- 34.**Cárdenas García SV. Estilos de vida e índice de masa corporal de los Policías que laboran en la comisaría Alfonso Ugarte Lima. 2012. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana Escuela Académico Profesional de enfermería; 2012.
- 35.**Castillo Oruna AP, Pérez Cama RY. Relación entre la ingesta dietética y los estilos de vida con el riesgo y desarrollo de síndrome metabólico en los pacientes atendidos en el consultorio externo del servicio de nutrición del hospital de la policía nacional del Perú. julio – diciembre, 2013.
- 36.**Cárdenas García SV. Estilos de vida e índice de masa corporal de los Policías que laboran en la comisaría Alfonso Ugarte Lima. 2012 [Tesis]. Lima: Universidad Femenina del Sagrado Corazón. Facultad de Ingeniería, Nutrición y Administración. Escuela Profesional de Nutrición y dietética; 2013.

ANEXO

ANEXO N°01:

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR FACTORES RELACIONADOS A OBESIDAD

Estimado(a) Sr (a). Mi nombre es Vásquez Duran, Medali Yesenia, soy egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco Filial Tingo María; el presente cuestionario tiene como objetivo Identificar los factores relacionados a la obesidad en los policías. Le agradezco que responda con seriedad y sinceridad a las preguntas que a continuación se describen. Le aseguramos que la información que brinde será de carácter ANÓNIMA.

I. Factores demográficos:

1. Edad: años
2. Sexo: M () F ()
3. Tipo de labor que realiza normalmente en su centro de trabajo:
a) Administrativa () b) Operativo ()
4. Lugar de procedencia:
a) Costa. b) Sierra c) Selva

II. Factores Nutricional

5. ¿Tiene hábitos de consumir solo alimentos que le gusta?
Si () No ().
6. ¿Tiene hábitos de comer hasta saciar su hambre?
a. Siempre ()
b. Nunca ()
c. A veces ()
7. ¿Qué alimentos le gusta consumir más a usted?
a) Preparaciones fritas ()
b) Preparaciones sancochadas ()
c) Preparaciones crudas (Ensaladas) o frescas (Frutas) ()
8. ¿Qué bebidas más consume?
a) Azucaradas, Gaseosas ()
b) Agua ().
9. ¿Consume Ud, siempre comida rápida?
Si () No ()

III. Factores sociales

10. ¿Consume usted licor?

Sí () No ()

11. Si su respuesta fue es “**Si**”, marque la frecuencia con la que consume:

- a) Todos los días ()
- b) Interdiario ()
- c) 2 veces por semana ()
- d) 1 vez al mes

IV. Inactividad física

12. ¿Realiza usted algún tipo de ejercicios o actividad física?

Si () No ()

13. Si la respuesta es Sí. Marque Ud. El tipo de actividad física

Caminata ()

Fulbito ()

Gimnasio ()

Otros ()

14. Estado nutricional del policía según IMC

Normal ()

Sobrepeso ()

Obesidad ()

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

“Factores relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Medica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018?”

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre, Factores relacionados a la obesidad en personal policial.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá al personal policial atendido en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS

El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I N°

Firma.....

ANEXO 3:

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS:

MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN

Items	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	0	6	0.86
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	0	0	1	1	1	1	1	5	0.71
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	0	0	1	1	1	1	0	4	0.57
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
8	1	1	0	0	0	0	0	2	0.29
9	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86
Total	0.78	0.78	0.78	0.89	0.89	0.89	0.67	5.67	0.63

S = La sumatoria de **si**

Si = Valor asignado por el juez i,

n = Número de jueces

c = Número de valores de la escala de valoración (2 en este caso)

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

Se ha considerado la siguiente puntuación: 1 = Si la respuesta es correcta. 0 = No, o si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60; por lo que al realizar el cálculo con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.63%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango apto.

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): Lic. Enq. Guisella Huanca de Ponce (1)

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?		X	Debe tener el mismo número de ítems en la respuesta para poder operacionarlo.
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claras y entendibles?		X	Corregir ítem 2.
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		X	Aumentar una pregunta en la cantidad de uso de agua.
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO:



OS CIP 369606

GUISELLA B. FONSECA HUANCA DE PONCE

CAPITÁN SPNP

JEFE (E) DE LA POSTA MEDICA PNP

TINGO MARIA

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): Lic. Enp. Walter Hugo Masgo Castro (2)

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Falte mejorar
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ¿Las preguntas son claras y entendibles?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Preguntas fáciles
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

FIRMA DEL EXPERTO:

Mg. WALTER HUGO MASGO CASTRO
JEFE UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y CALIDAD
HOSPITAL I TUGO MARIA

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): Lc. Eng. Walter Grados Ventura (3)

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claras y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	X		
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?	X		

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO:


 Lc. Walter Grados Ventura
 Coordinador del Servicio de Enfermería (p)
 C.E.P. 17061
 HOSPITAL I TINGO MARÍA - RAHU
 EsSalud

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): Lic. Enf. Diana Trejo Mendoza. (4)

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	X		
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO:


 Lic. Enf. Diana L. Trejo Mendoza
 C.E.P. N° 40296
 FSSALUD HOSPITAL I TINGO MARIA

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): Yina H. Salazar. Cuzco (5)

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	X		
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

- Realizar preguntas sobre a que edad empezó a incrementarse de peso.

FIRMA DEL EXPERTO:


 M.C. ENFERMERIA
 C.E.P. 42001

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): ALFREDO HUERTA DIAZ

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		PERO SE ADICIONA ALGUNAS PARA COMPLEMENTAR EL ESTUDIO.
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	X		EN ALGUNAS PREGUNTAS SI.
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

EN CADA PREGUNTA RELACIONAR Y PROFUNDIZAR LOS OBJETIVOS DEL ESTUDIO. CONSIDERAR ALGUNOS FACTORES MAS (ECONOMICO CULTURAL EDUCATIVO).

FIRMA DEL EXPERTO:


 Alfredo Huerta Diaz
 Lic. Enfermería CEP 24627
 HOSPITAL VIRGO MARIA RARU
 EsSalud

ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): Lic. Enf. Bromatología y Nutrición Olga L. Bernal Millones.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?		X	Porque el cuestionario no recoge todos los factores del problema.
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claras y entendibles?		X	
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	X		
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;


FIRMA DEL EXPERTO:

11-09-17

 Olga Lina Bernal Millones
 LIC. BROMATOLOGIA Y NUTRICION
 CNP - 1450

ANEXO 4

Resolución de Asesor

 **UDH**
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N° 583-2017-D-FCS-UDH
Huánuco, 08 de Mayo del 2017

VISTO, el expediente con Registro N° 321-17 de fecha 28/ABR/17, presentado por doña **Medali Yesenia VASQUEZ DURAN** estudiante del Programa Académico de Enfermería Sede Tingo María, quien solicita designación de Asesor del Trabajo de Investigación Titulado "**FACTORES RELACIONADOS A LA OBESIDAD EN CONDUCTORES DE TRIMOVIL DE LA EMPRESA DE TRANSPORTES EXPRESO LUYANDO TINGO MARÍA - 2017**" y,

CONSIDERANDO:

Que, según el Reglamento de Grados y Títulos del Programa Académico de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, en su Capítulo II, del Trabajo de Investigación o Tesis, Art 36° estipula que el interesado deberá solicitar asesor para obtener el Título Profesional de LICENCIADA (O) DE ENFERMERIA, el cual será nombrado por la Facultad en Coordinación con la Escuela Académico Profesional de Enfermería, y a propuesta del o la interesado (a), y;

Que, según Oficio N° **138-C.PAEnf.17-UDH-STM** de fecha 02/MAY/17, la Consejera Académica del Programa Académico de Enfermería Sede Tingo María, acepta lo solicitado por la recurrente, y propone como asesor al **LIC. ENF. HÉCTOR HUILDO REYES PAREDES**; y,

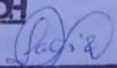
Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas en el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 665-16-R-UDH del 25/AGO/16;

SE RESUELVE:

Artículo Único: **DESIGNAR** como Asesor al **LIC. ENF. HÉCTOR HUILDO REYES PAREDES** en el contenido del Trabajo de Investigación Titulado: "**FACTORES RELACIONADOS A LA OBESIDAD EN CONDUCTORES DE TRIMOVIL DE LA EMPRESA DE TRANSPORTES EXPRESO LUYANDO TINGO MARÍA - 2017**", presentado por doña: **Medali Yesenia VASQUEZ DURAN** alumna del Programa Académico de Enfermería Sede Tingo María, para obtener el Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERIA.

Tanto el Docente Asesor y la alumna, se sobre entiende que se ajustarán a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos del Programa Académico de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.


REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.


Don. Julia M. Polanco Corralles
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: PAE/Exp. Grad./ Interesada/Asesor/Archivo/AVLY/gtc.

ANEXO 5

Resolución para Ejecución

 **UDH**
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N° 2037-2017-D-FCS-UDH
Huánuco, 13 de Noviembre del 2017

VISTO, la solicitud con Registro N° 1042-17-FCS de fecha 06/NOV/17 presentado por doña **Medali Yesenia VÁSQUEZ DURAN** alumna del Programa Académico de Enfermería **Sede Tingo María** Facultad de Ciencias de la Salud, en la que solicita Aprobación del Proyecto de Investigación titulada: **"FACTORES RELACIONADOS A LA OBESIDAD EN EL PERSONAL POLICIAL ATENDIDOS EN LA POSTA MÉDICA POLICIA NACIONAL DEL PERÚ - TINGO MARÍA - 2018"**;

CONSIDERANDO:

Que, la recurrente ha cumplido con presentar la documentación exigida por la Comisión de Grado y Títulos del Programa Académico de Enfermería, Facultad de Ciencias de Salud, para ejecutar la Tesis de Investigación conducente al Título Profesional;

Que, con Resolución N° 1630 -17 D-FCS-UDH de fecha 27-09-17 se designa como Jurados revisores al LIC. ENF. ARMANDO NALVARTE LEIVA, LIC. ENF. LILIA CÉSPEDES Y ARGANDOÑA Y LIC. ENF. ROBER REÁTEGUI RUÍZ encargados para la Revisión del Proyecto de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Enfermería, de la Universidad de Huánuco;

Que, la Comisión de Revisión ha emitido la opinión sin observación alguna, recepcionado con fecha 06.11.17, por lo que se debe expedir la Resolución de aprobación, solicitada por la recurrente;


Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas por el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 665-16-R-UDH del 25/AGO/16;

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- APROBAR el Proyecto de Investigación titulado: **"FACTORES RELACIONADOS A LA OBESIDAD EN EL PERSONAL POLICIAL ATENDIDOS EN LA POSTA MÉDICA POLICIA NACIONAL DEL PERÚ - TINGO MARÍA - 2018"**; presentado por doña **Medali Yesenia VÁSQUEZ DURAN** alumna del Programa Académico de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, quien ejecutará la mencionada Tesis.


Artículo Segundo.- Disponer que la Secretaria Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, registre el Proyecto de Investigación arriba indicado en el Libro correspondiente.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.


Dr. José M. Salinas Levallos
DEBANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Exp. Grad./Interesada/PAEnf/ Sede/Archivo/JPZ /gtc.

ANEXO 6
Solicitud de permiso para la Ejecución


POLICIA NACIONAL DEL PERU
DIRSAPOL/REGSAPOL-HCO
POSTA MEDICA POLICIAL- TINGO MARIA

"AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

Tingo María, de 08 de Julio del 2018.

CARTA N° 010 -2018-DIRSAPOL-PNP /REGSAPOL-HCO/P.M.Tingo María-dto.enf


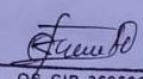
Señora : Medali Yesenia VASQUEZ DURAN

Asunto : Autorización para ejecución de Investigación.

Me dirijo a Usted, para saludarla cordialmente y a la vez en relacion a la solicitud presentada el Servicio de Enfermeria da la **AUTORIZACION** para la ejecucion del trabajo de investigacion titulado "Factores relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en al Posta Medica Policial Tingo Maria - 2018"

Es propicia la oportunidad para manifestarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Dios guarde a Ud.



OS CIP 369606
GUISELLA B. FONSECA HUANCA DE PONCE
CAPITAN SPNP
JEFE OFAD POSTA MEDICA PP
TINGO MARIA

ANEXO 7

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA:	OBJETIVOS:	HIPÓTESIS:	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>problema general</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018? <p>problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores demográficos relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018? • ¿Cuáles son los factores nutricionales relacionados a la obesidad en el personal policial en la Posta Médica Policía 	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar los factores relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018. <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar los factores sociodemográficos relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018. ✓ Determinar los factores nutricionales relacionados a la obesidad en personal 	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Tiene relación los factores nutricionales a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.</p> <p>Hipótesis Específico:</p> <p>H_{i1}: Existen factores demográficos relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú de Tingo María - 2018.</p> <p>H_{i2}: Existen relación entre factores sociales y la obesidad en el personal policial el atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.</p> <p>H_{i3}: Los factores de inactividad física se relacionan a la obesidad en el personal</p>	<p>Obesidad en personal policial</p> <p>factores demográficos</p> <p>factores nutricionales</p>	<p>Tipo de Estudio: estudio es descriptivo, prospectivo, debido, transversal</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.- descriptivo correlacional,</p> <p>POBLACION:</p> <p>68 efectivos policiales</p> <p>ANALISIS DE LOS DATOS: Se utilizara la estadística descriptiva Para determinar la relación entre las variables en estudio se utilizará la estadística inferencial no paramétrica Chi cuadrada en la que se tendrá en cuenta un valor $p < 0,05$ como estadísticamente significativo.</p>

<p>Nacional del Perú de Tingo María - 2018?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores sociales relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018? • ¿Cuales son los factores de inactividad física relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018? 	<p>policial atendidos en el Posta Medica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar los factores sociales relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Medica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018. ✓ Establecer los factores de inactividad física relacionados a la obesidad en el personal policial atendidos en la Posta Medica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018. 	<p>policial atendidos en la Posta Médica Policía Nacional del Perú - Tingo María - 2018.</p>	<p>factores sociales</p> <p>factores de inactividad física</p>	
---	---	--	--	--

